Prot. n. 0004747 anno 2022 del 23/02/2022

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Procedura n. 7/2022
Cap 121
Cig **ZBA35579BF**
Ordine 102 / 2022
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Mariolino Lauro

Spett.le
Benacquista Assicurazioni S.n.c.
Via del Lido, 106
04100 - Latina
P.IVA: 00565010592
Email: info@sicurezzascuola.it
PEC: benacquistascuola@pec.it

Oggetto: Aggiudicazione a seguito di procedura negoziata prot. 2662 del 01/02/2022 per stipula di polizza assicurativa per gli studenti e gli operatori di tutte le sedi dell'Accademia di Belle Arti di Roma. DURATA ANNUALE - dal 24/02/2022 al 23/02/2023

Con riferimento alla procedura negoziata in oggetto, alle Vs offerte assunte al protocollo in data 08/02/2022 prot. 3189 ed in data 09/02/2022 prot. 3397 ed al verbale aperture delle buste e prospetto comparativo prot. 4675 del 23/02/2022 con la presente Vi informiamo che è stata aggiudicata a codesta Ditta la stipula della seguente polizza per la durata annuale dal 24/02/2022 al 23/02/2023:

Assicurazione infortuni studenti, Responsabilità Civile e Tutela Legale (spese legali e peritali) docenti interni/esterni, personale interno/esterno per tutte le sedi dell'Accademia di Belle Arti di Roma.
Condizioni (offerta prot. 3189 del 08/02/2022)

- N. 3362 studenti;
- N. 110 docenti di ruolo;
- N. 58 docenti esterni;
- N. 42 personale tecnico amministrativo e coadiutore;
- N. 7 modelli viventi;
- N. 37 tecnici di laboratorio
- N. 13 tutor.

GARANZIE ASSICURATE PER (II ipotesi offerta prot. 3189 del 08/02/2022)

• Caso morte	€ 400.000,00
• Invalidità permanente	€ 200.000,00
• Diaria per ricovero	€ 40,00
• Indennità forfettaria per apparecchi di contenzione	€ 150,00
• Rimborso spese forfettarie	€ 7.500,00

Condizioni (offerta prot. 3189 del 08/02/2022)

PREMIO ANNUO RPO-CAPITE	**€ 6,50**
PREMIO ANNUO TOTALE	**€ 23.588,50**

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Le garanzie includono la copertura del tragitto occorrente, ai beneficiari della polizza, per recarsi con ogni mezzo sul luogo di studio-lavoro e viceversa; oltre agli spostamenti interni, esterni ed internazionali. La copertura assicurativa anche durante la partecipazione a manifestazioni culturali e sportive, assemblee, viaggi d'istruzione, stage, workshop, tirocini, mostre e quant'atro attinente o connesso con l'attività istituzionale di questa Accademia.
Il pagamento sarà effettuato a cadenza annuale per ogni premio annuo dovuto.

TOTALE IMPONIBILE	€ 23.588,50
IVA 0%	€ 0,00
TOTALE LORDO	**€ 23.588,50**

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

A partire dal 06 giugno 2014, i fornitori di beni e servizi sono obbligati a produrre, nei confronti della Pubblica Amministrazione e nello specifico nei confronti di questa Accademia, esclusivamente fatture elettroniche, in ottemperanza a quando disposto dal Regolamento di cui al decreto del M.E.F. del 3 aprile 2013, n. 55, attuativo dell'articolo 1, commi da 209 a 213, della legge 24 dicembre 2007, n. 244.. e nel rispetto delle specifiche tecniche reperibili sul sito www.fatturapa.gov.it.
Per ogni invio di fattura, nota, conto, parcella e simili e relative comunicazioni dovrà essere utilizzato il Codice Univoco Ufficio 1S1CYB, attribuito a questa Istituzione dall'indice della P.A. Le fatture ricevute in formato non elettronico dovranno essere restituite perché emesse in violazione di legge.
Nel testo della fattura elettronica dovrà essere inserita la dicitura -Scissione dei Pagamenti-;

Il pagamento sarà effettuato mezzo bonifico bancario o postale, entro 30 giorni ricevimento fattura elettronica dove dovranno essere indicati il nr° Cig, il nr° ordine, e solo a seguito dell'espletamento dei seguenti adempimenti previsti dalle normative vigenti in materia:

1. Ricezione da parte del fornitore di tutta la documentazione allegata alla presente debitamente compilata e firmata;
2. Verifica del DURC con esito positivo;
3. Ricezione del visto di approvazione da parte di Equitalia per pagamenti di importi superiori a € 5.000,00.

Senza avere ottenuto quanto previsto nei punti sopra indicati questa Amministrazione, non è responsabile per tempi di pagamento diversi da quelli indicati. Pertanto, sarà considerato vano ogni sollecito di pagamento in assenza della documentazione.

Distinti saluti

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Rosa Passavanti

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa

Si allega:

- Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà – Dati Anagrafici – Tracciabilità flussi finanziari (All. 1);

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA
C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007
www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

ALLEGATO N. 1

All'Accademia di Belle Arti di Roma
Via di Ripetta, 222
00186 Roma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 46/47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a_____
Nato/a a_____ il_____
Residente in_____ Via_____ n._____
Codice fiscale_____,
nella qualità di rappresentante legale della Società _____
consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 46 e segg. del D.P.R. n. 445/2000, s.m.i.

DICHIARA

- di essere nato/a a_____ il_____
- di essere residente a_____ Via/Piazza_____
- di essere in possesso del codice fiscale avente numero_____
- dichiara di non incorrere in alcuna delle cause di esclusione previste dall'art.80 del D.Lgs. 50/2016 (codice degli appalti)

DICHIARA AI SENSI DELLA LEGGE N. 136/2010
ARTT. 3 E 6 SULLA TRACCIABILITA' DEI FLUSSI FINANZIARI

1) che i pagamenti dovuti alla sopra indicata Ditta per le commesse pubbliche appaltate da codesto Ente, vengano effettuati mediante accredito sul seguente C/C bancario o postale:
IBAN_____
2) che il predetto conto corrente è dedicato, anche in via non esclusiva, alle commesse pubbliche;
3) che sul predetto conto corrente sono delegate ad operare le seguenti persone:
- Nome e Cognome _____
- Nome e Cognome _____
- Nome e Cognome _____
4) che la Ditta assume gli obblighi di tracciabilità dei flussi finanziari di cui alla Legge 13 agosto 2010, n. 136, anche con riferimento ai contratti con eventuali subappaltatori.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente e formalmente qualsiasi successiva variazione dei dati sopra indicati.

Si allega fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza il trattamento dei dati ai sensi del Regolamento Europeo UE 679/2016 recepita dalla normativa nazionale.

(luogo e data) Il Dichiarante