



Prot. n. 0023001 anno 2021 del 23/09/2021



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. 68/2019
Cap 552
Ordine 336 / 2021
Cig Z6E3325126
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 2

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le
BIOEDIL RESTAURI E COSTRUZIONI SRLS
VIA VESTRICIO SPURINNA 105
00171 - Roma
P.IVA: 15493561003
Email: c.scirlet@tiscali.it

Oggetto: Ordine di spesa per lavori integrativi per i nuovi spazi dell'Accademia di Belle Arti di Roma - Ex Fienili

Con riferimento alla nostra richiesta di preventivo per i lavori integrativi presso gli spazi dell'Accademia - Ex Fienili, con nota prot. 21970 del 16.09.2021, con la presente si emette a favore di codesta Ditta aggiudicazione per l'esecuzione dei lavori come da vostro preventivo di spesa assunto al prot. 22735 del 22.09.2021 e successiva nota di verifica e congruità effettuata dall'Arch. Giovanna Ressa assunta al prot. 22828 del 22.09.2021, di seguito sinteticamente elencati e dettagliati nell'allegato 1:

EX FIENILI:

- Fornitura e posa in opera di pavimentazione in Gres modello Havana formato 20*120 comprensivo di battiscopa in Gres modello Havana formato 6.5*120 nella colorazione individuata dalla Direttrice per 200 mq, aggiunta di 6 prese elettriche come da indicazioni fornite in sede di sopralluogo, realizzazione di un piccolo marciapiede esterno (nel vialetto d'ingresso) per proteggere le pareti da infiltrazioni dell'acqua e garantire un ingresso più agevole alla sede per 50 ml, fornitura e posa in opera di pellicole opache per finestre aule e bagni

17.699,50 €

TOTALE IMPONIBILE €	17.699,50
SCONTO 5%	€ 884,97
IVA 22%	€ 3.699,19
TOTALE LORDO	€ 20.513,72

I lavori dovranno terminare entro il 4 ottobre 2021

Sede: Campo Boario – Ex Fienili

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 quanto 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. Espletamento del collaudo con esito positivo;
3. Ricezione da parte degli organi competenti, del DURC con esito positivo;
4. 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. 2);
- Scheda rilascio dati per richiesta DURC (All.3)

ALLEGATO N. 1

Nr.	TARIFFA	DESIGNAZIONE DEI LAVORI	DIMENSIONI				Quantità	IMPORTI	
			par. ug.	lung.	larg.	H/Peso		unitario	TOTALE
LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA EX FIENILI									
1	N.V.	Fornitura e posa in opera di pavimentazione in Gres modello HAVANA formato 20x120 cm compreso il relativo battiscopa Havana formato 6,5x120 cm, previa preparazione consistente in distacco e trasporto a P.D. vecchio battiscopa, posa di rasante sui vecchi pavimenti							
		MISURAZIONI:							
		pavimenti				240,00	€ 50,00	€ 12.000,00	
		battiscopa				200,00	€ 12,00	€ 2.400,00	
2	N.V.	Realizzazione di piccolo marciapiede esterno nel vialetto di ingresso per proteggere le pareti da infiltrazioni dell'acqua e garantire un ingresso più agevole alla sede.							
		MISURAZIONI:							
		SOMMANO ml	50,00			50,00	45,00 €	2.250,00 €	
3	N.V.	Fornitura e posa in opera di pellicola opaca per le finestre e bagni.							
		MISURAZIONI:							
		SOMMANO m ²			25,00	25,00	15,00 €	375,00 €	
4	D05.19.001	Canalina in PVC autoestinguente per cablaggio in esecuzione asolata o non asolata, completa di coperchio ed accessori, in opera: mm 15 x 18							
		MISURAZIONI:							
		SOMMANO ml				25,00	4,18 €	104,50 €	
5	N.V.	Realizzazione di borchie per PDL comprensive di: cavi elettrici di opportuna dimensione, cavo TD ctg 6 , supporto da canalina per prese, n. 2 prese Schuko							
		MISURAZIONI:							
		SOMMANO cad				6,00	95,00 €	570,00 €	

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

ALLEGATO N. 3

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

RILASCIO DATI PER RICHIESTA modello DURC

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
residente a _____ Via _____
_ Legale rappresentante della società _____
_ Titolare della ditta individuale _____
DICHIARO:

I – IMPRESA

1. Codice Fiscale _____

2. Denominazione / Ragione Sociale

3. Sede legale

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

4. Sede operativa

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

5. Indirizzo attività

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

6. Tipo impresa

_ Datore di lavoro

_ Gestione separata – Committente/ Associante

_ Lavoratore autonomo

_ Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

7. C.C.N.L. applicato (specificare settore)

8. Dimensione aziendale

Numero dipendenti :

_ da 1 a 5 _ da 6 a 16 _ da 16 a 50 _ da 51 a 100 _ oltre 100

9. Lavorazione Impresa

Natura _____ Tipologia _____

II - ENTI PREVIDENZIALI

1. INAIL - codice ditta _____

Posizioni assicurative territoriali _____

2. INPS - matricola azienda _____

sede competente _____

3. INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane _____

sede comp. _____

4. CASSA EDILE - codice impresa _____

codice cassa _____

Incidenza % manodopera sull'importo dell'appalto _____

Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto _____ di cui dipendenti _____

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

**N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle
dichiarazioni.**

