



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. 143/2017  
 Cap 552  
**Ordine 42 / 2021**  
 Cig Z0D30A5758  
 Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
 Allegati n. 2

**Direzione Amministrativa**  
 Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le  
**Dott. Alfredo Moraci - Ditta Spiron**  
 Via Garigliano, 61/a  
 00198 - Roma  
 P.IVA: 12474361008  
 Email: alfredo.moraci@spiron.it

**Oggetto: Ordine di spesa a seguito affidamento incarico di assistenza archeologica all'esecuzione di un saggio di scavo secondo le indicazioni pervenute dalla Soprintendenza Speciale Archeologia Belle Arti e Paesaggio di Roma presso l'Accademia di Belle Arti di Roma di Largo Dino Frisullo – Ex Fienili**

Facendo seguito all'incarico per l'assistenza archeologica all'esecuzione di un saggio di scavo presso l'Accademia di Belle Arti di Roma di Largo Dino Frisullo – Ex Fienili, a lei affidato con nota prot. 27879 del 05.11.2020 secondo le indicazioni pervenute dalla Soprintendenza Speciale Archeologia Belle Arti e Paesaggio di Roma; al suo rendiconto assistenza scientifica archeologica assunto al prot. 1476 del 19.11.2021, e relazione a lavori ultimati del DL Arch. Luciano Cupelloni assunta agli atti al prot. 4675 del 23.02.2021, si emette con la presente ordine di spesa per il lavoro svolto e come di seguito sinteticamente riepilogato:

<p>a. Presenza di un archeologo nei giorni, 10, 11, 14, 15, 16, 17, 18, 21, 22, 23 dicembre 2020 e 4, 5, 7, 8, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18 gennaio 2021</p> <p>- controllo attività mezzi meccanici e coordinamento attività operai - individuazione unità stratigrafiche</p> <p>b. Predisposizione ed elaborazione della documentazione di scavo, che include:</p> <p>- lettura geoarcheologica del sondaggio geognostico</p> <p>- redazione schede U.S.</p> <p>- redazione diario di scavo</p> <p>- redazione Matrix</p> <p>- documentazione fotografica</p> <p>c. Redazione della relazione finale e consegna, che include:</p> <p>- redazione della relazione finale</p> <p>- informatizzazione della documentazione</p> <p>- consegna della documentazione, anche in formato elettronico</p>	<p>€ 5.250,00</p>
<p>d. Aggiornamento topografico dell'area di scavo, come richiesto dalla SSBAR, tramite Stazione Totale e GPS geotecnico, che include:</p>	<p>€ 600,00</p>

- presenza del topografo - georeferenziazione dell'area e sovrapposizione degli ingombri di scavo con progetto della committenza (su base cartografica fornita dalla stessa) - informatizzazione dati e restituzione grafica	
e. Rilievo topografico delle condotte fognarie rinvenute nel corso della campagna di scavo, come richiesto dalla SSBAR, tramite Stazione Totale e GPS geotecnico, che include: - presenza del topografo - rilievo topografico, realizzazione di piante e prospetti - informatizzazione dati e restituzione grafica aggiunta richiesta dalla Soprintendenza	€ 1.100,00
f. Lavaggio, siglatura, classificazione preliminare e schedatura dei materiali archeologici (8 cassette) rinvenuti durante le operazioni di scavo	€ 800,00

<b>TOTALE IMPONIBILE</b>	<b>€ 7.750,00</b>
Rivalsa INPS 4%	€ 310,00
<b>NETTO A PAGARE</b>	<b>€ 8.060,00</b>

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](http://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. 1);
- Scheda rilascio dati per richiesta DURC (All.2)

**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

## ALLEGATO N. 2

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.**

