



Prot. n. 0030929 anno 2021 del 18/11/2021



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. 8/2021  
Cap 111  
**Ordine 467 / 2021**  
Cig Z8433E998F  
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
Allegati n. 2

**Direzione Amministrativa**  
Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le  
**Z.C. Impianti di Zanfir Ciprian**  
Viale Aldo Moro, 42  
00073 - Castel Gandolfo (RM)  
P.IVA: 13091021009  
Email: zcimpiantistica@gmail.com

**Oggetto: Ordine di spesa per lavori elettrici sedi Accademia di Belle Arti di Roma**

Si emette a favore di codesta Ditta ordine di spesa per l'esecuzione delle lavorazioni come da nostra richiesta del 09.11.2021 prot. 29804, sopralluogo del 11.11.2021 e successiva vostra offerta assunta al protocollo in data 15.11.2021 prot. 30544, come di seguito elencati:

Via Ripetta Ufficio Economato adeguamento impianto elettrico mediante f.po di Nuove canaline per cavi elettrici e dati e N. 2 torrette a terra per prese elettriche e dati	€ 250,00
Via Ripetta - Archivio piano terra f.po di 3 prese con doppio utilizzo (bipasso e Siemens)	€ 180,00
Via Ripetta – Sala Lettura spostamento di 3 lampade emergenza, 1 presa elettrica e 1 presa dati/telefonica	€ 80,00
Via Ripetta – locale vicino ascensore f.po di 2 prese Siemens per allaccio distributore acqua	€ 120,00
Campo Boario Padiglioni f.po di 2 prese Siemens per allaccio distributore acqua	€ 150,00
Campo Boario – Ex Fienili f.po di due prese Siemens per allaccio distributore acqua, 3 prese interbloccate da installare sulla parete esterna dell'aula 4 per allaccio distributori automatici, cablaggio (rete ed elettrico) per collegamento lettore badge (postazione coadiutori prima aula)	€ 400,00

TOTALE IMPONIBILE € 1.180,00  
IVA 22% € 259,60  
**TOTALE LORDO € 1.439,60**

Tempi di ultimazione lavori 3giorni dal ricevimento della presente

Al termine delle lavorazioni dovrà essere rilasciato opportuna certificazione sulle lavorazioni eseguite, senza il rilascio di tale certificazione non si potrà procedere al collaudo e pagamento.

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);

**ALLEGATO N. 1**

**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