



Prot. n. 0007403 anno 2021 del 19/03/2021



**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. 17/2020  
 Cap 123  
**Ordine 64 / 2021**  
 Cig Z6730F5E72  
 Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
 Allegati n. 2

**Direzione Amministrativa**  
 Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le  
**GMAST ECOLOGICA srl**  
 Via Acuto 8  
 00131 - Roma  
 P.IVA: 13614531005  
 Email: gmastecologica@legalmail.it  
 C/O Mercato Elettronico Consip

**Oggetto: Ordine MePA per servizio di manutenzione del verde delle sedi dell'Accademia sedi:  
 Via Ripetta / Largo Dino Frisullo Padiglioni 37a e 37b**

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per il servizio di manutenzione del verde per le sedi dell'Accademia di Via Ripetta, Campo Boario, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla procedura negoziata prot. 2906 del 01.02.2021, RDO nr. 2740863 del Mepa e verbale di apertura buste e comparazione offerte assunto al prot. 5711 del 05.03.2021, di seguito sinteticamente riepilogati:

I servizi richiesti per entrambe le sedi sono:

**SEDE RIPETTA**

- taglio erba e potatura piante delle aiuole di piazza ferro di cavallo
- potatura piante fontana cortile interno
- taglio erba e potatura piante aiuole cortile interno
- potatura piante e pulizia aiuola esterna ingresso posteriore aula Colleoni

Descrizione	Numero interventi	Costo netto ad intervento	
<b>Pulizia e manutenzione aree verdi – prato e piante, periodo:</b> aprile, giugno, agosto, ottobre, dicembre	5 da effettuare ogni 2 mesi nel periodo indicato	€ 410,00	€ 2.050,00

**SEDE LARGO DINO FRISULLO**

- taglio erba e potatura alberi e aiuole

Descrizione	Numero interventi	Costo netto ad intervento	
<b>Pulizia e manutenzione aree verdi – prato e piante</b> periodo ottobre, novembre e dicembre	3 da effettuare ogni mese nel periodo indicato	€ 650,00	€ 1.950,00
<b>Pulizia e manutenzione aree verdi – prato e piante</b> periodo da aprile a settembre	12 da effettuare ogni 15 giorni nel periodo indicato	€ 300,00	€ 3.600,00

**Al termine di ogni intervento dovrà essere effettuata la pulizia delle aree con la raccolta e lo smaltimento di tutto il materiale derivante dalle attività effettuate.**

TOTALE IMPONIBILE	€ 7.600,00
IVA 22%	€ 1.672,00
<b>TOTALE LORDO</b>	<b>€ 9.272,00</b>

Prima dell'inizio del servizio dovrà essere opportunamente concordato con questa Amministrazione un calendario degli interventi, che saranno validi per il periodo marzo 2021 – dicembre 2021.

Al termine di ogni intervento dovrà essere consegnato al personale in loco attestazione di avvenuto espletamento dei servizi.

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.**

