



Prot. n. 0001987 anno 2021 del 22/01/2021



**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. 84/2018  
 Cap 129  
**Ordine 7 / 2021**  
 Cig ZA03031D9A  
 Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
 Allegati n. 2

**Direzione Amministrativa**  
 Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le  
**ARGOTECH srl - ANTINCENDIO**  
 Via Tivoli 18  
 00156 - Roma  
 P.IVA: 09551871008  
 Email: argotechsrl@pec.it

**Oggetto: Ordine di spesa - risanamento impianti e attrezzature antincendio sedi Accademia di Belle Arti di Roma.**

Con riferimento all'aggiudicazione del servizio di manutenzione triennale degli impianti antincendio per le sedi dell'Accademia di Via Ripetta e Campo Boario Ordine annuale nr. 107/2020 prot. 5859 del 16/03/2020, si emette con la presente ordine di spesa per il risanamento delle attrezzature e impianti antincendio come da preventivo inviato a seguito di manutenzione programmata assunto al prot. 1124 del 15.01.2021, per le lavorazioni di seguito riportate:

LUOGO / DESCRIZIONE	QUANTITA'	IMPORTO UNITARIO	IMPORTO TOTALE
<b>VIA RIPETTA</b>			
<b>ESTINTORI D'INCENDIO</b>			
N. 12 Fornitura e sostituzione di estintore a co2 da kg. 5, classe d'incendio 113 BC, con marchio CE, conforme alla Direttiva 97/23/CE e al D.M. 07/01/2005, costruito secondo la norma UNI EN 3/7, carico e pronto all'uso, completo di istruzioni d'uso e manutenzione.(Fuori uso)	12	58,50 €	702,00 €
N. 12 Ritiro estintore a co2 da kg. 5.	12	8,50 €	102,00 €

N. 2 Fornitura e sostituzione di estintore portatile a polvere da kg. 6, classe d'incendio 34A 233BC, con marchio CE, conforme alla Direttiva 97/23/CE e al D.M. 07/01/2005, costruito secondo la norma UNI EN 3/7, carico e pronto all'uso, completo di istruzioni d'uso e manutenzione. (Fuori uso)	2	26,00 €	52,00 €
N. 2 Ritiro di estintore a polvere da kg. 6.	2	8,50 €	17,00 €
<b>USCITE DI EMERGENZA</b>			
N. 7 Fornitura e sostituzione chiudiporta per Uscite di Emergenza (porte N° 14 / 34 / 35 / 36 / 45 / 47 / 56)	7	115,00 €	805,00 €
N. 9 Fornitura e sostituzione maniglioni antipanico per anta secondaria(porte N° 17 / 19 / 34 / 35 / 36 / 37 / 53 / 55 / 58)	9	156,00 €	1.404,00 €
N. 1 Fornitura e sostituzione di serratura antipanico per anta secondaria(porte N° 33)	1	82,50 €	82,50 €
N. 1 Fornitura e sostituzione di serratura antipanico Cisa per porta blindata, funzione tipo Binternò – maniglione antipanico o maniglia per aprire, chiave per chiudere con catenaccio e abilitare la maniglia esterna al comando dello scrocco; esterno – chiave per chiudere con catenaccio e abilitare o disabilitare la maniglia esterna al comando dello scrocco. (rif. Aula Colleoni PT 99)	1	690,00 €	690,00 €
<b>CAMPO BOARIO</b>			
<b>ESTINTORI D'INCENDIO</b>			
N. 8 Fornitura e sostituzione piantana porta estintore di colore rosso, completa di asta e cartello a bandiera.	8	19,50 €	156,00 €
N. 1 Fornitura e sostituzione di estintore portatile a polvere da kg. 6, classe d'incendio 34A 233BC, con marchio CE, conforme alla Direttiva 97/23/CE e al D.M. 07/01/2005, costruito secondo la norma UNI EN 3/7, carico e pronto all'uso, completo di istruzioni d'uso e manutenzione. (si consiglia installazione in portineria)	1	26,00 €	26,00 €
N. 1 Fornitura e sostituzione piantana porta estintore di colore rosso, completa di asta e cartello a bandiera. (si consiglia installazione in portineria)	1	19,50 €	19,50 €
<b>IDRANTI</b>			
- N. 3 Fornitura e sostituzione di lastra safe crash per cassetta idrante UNI 45.(rotte)	3	14,50 €	43,50 €
N. 2 Fornitura e posa in opera di selle porta manichetta per cassetta idrante UNI 70(assenti)	2	16,50 €	33,00 €

N. 2 Fornitura e posa in opera di cartello monofacciale di segnalazione, con simbolo e dicitura "IDRANTE".(assenti)	2	5,50 €	11,00 €
N. 1 Fornitura di chiave di manovra per idrante soprassuolo UNI 70. (assente)	1	18,50 €	18,50 €
<b>IMPIANTO RIVELAZIONE FUMI</b>			
N. 6 Fornitura e sostituzione di batterie 12V 18 Ah.	6	49,50 €	297,00 €

TOTALE IMPONIBILE € 4.459,00  
IVA 22% € 980,98  
**TOTALE LORDO € 5.439,98**

Tempi di ultimazione lavori : 7 giorni dal ricevimento della presente

Sede: Via di Ripetta, 222 00186 Roma – Largo Dino Frisullo /Campo Boario

Si prega di comunicare anticipatamente l'avvio dei lavori all'ufficio acquisti di questa Accademia via mail a [a.carli@abaroma.it](mailto:a.carli@abaroma.it), [ufficioacquisti@abaroma.it](mailto:ufficioacquisti@abaroma.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 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.**

