



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA  
Via Ripetta n.222 - 00186 ROMA  
Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007  
C.F. 80228830586  
www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

Procedura n. 44/2021  
Cap 111  
Cig Z893503FED  
Cup  
**Ordine 63 / 2022**  
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa  
Ufficio Acquisti - Alessandro Carli

Spett.le  
**GEVA IMPIANTI s.r.l.s.**  
Via Milano 31G  
00065 - Fiano Romano (RM)  
P.IVA: 14409581007  
Email: geva.impianti@gmail.com

**Oggetto: Ordine di spesa per installazione nuovi gruppi presa presso locali Via Del Corso 476 - stanza "Ex Cucina"**

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per l'esecuzione dei lavori di installazione di nuovi gruppi prese nella stanza "Ex Cucina" della sede dell'Accademia di Belle Arti di Roma di Via Del Corso 476, al fine di una migliore fruibilità dell'attività didattica programmata presso il locale, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 28.01.2021 prot. 2405, come di seguito elencati

- 5 gruppi presa da installare nella sala "Ex Cucina" completi di frutti e collegamenti elettrici:

Descrizione	Quantità	Prezzo Unitario	Importo
SCATOLA 3P.PARETI MOBILI-LEGGERE GREEN	5 pz	€ 1,72	€ 8,60
LL - placca 3P bianca	5 pz	€ 3,40	€ 17,00
light - presa 2P+T 10/16A 250Vac bipasso	5 pz	€ 6,34	€ 31,70
SCATOLA_DA_PARETE PORTAPPARECCHI 3MODULI COLORE_BIANCO	5 Pz	€ 0,00	€ 0,00
Living Light - supporto unico 3 mod	5 pz	€ 1,22	€ 6,10
light - presa UNEL e bipasso 10/16A	5 pz	€ 12,85	€ 64,25
minicanalina 22x10	15 MT	€ 1,65	€ 24,75
CAVO_MULTIPOLARE_FS18OR18 3G2,5MMQ CON_GIALLO/VERDE 300/500V CONFORME_CPR UE305/2011 COLORE_MARRONE	25 MT	€ 1,37	€ 34,25
MANODOPERA 2 OPERAI	16 Ore	€ 28,00	€ 448,00

TOTALE IMPONIBILE	€ 634,65
IVA 22%	€ 139,62
<b>TOTALE LORDO</b>	<b>€ 774,27</b>

L'avvio delle lavorazioni è subordinato ad un sopralluogo congiunto con l'amministrazione da concordare per decidere le nuove posizioni.

Tempi di ultimazione lavori: 5 giorni dal ricevimento della presente  
Sede: Via Del Corso 476 00186 Roma

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. Verifica 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**

*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