



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

Determina n. 41/2023  
Procedura n. 38/2023  
Cap 123  
Cig ZBB3AA8749  
**Ordine 246 / 2023**  
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa  
Ufficio Acquisti - Diego Moriero

Spett.le  
**RAINES S.R.L**  
VIA DEL CASALETTO, 380  
00151 - ROMA  
P.IVA: 05143491008  
Email: info@raines.it

**Oggetto: Ordine di spesa per la fornitura di materiale per le pulizie dei locali dell'Accademia di Belle Arti di Roma**

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura di beni, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 04.04.2023 prot. 7760, come di seguito elencati:

Cod. articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	IVA	Importo
A1062	DET POUISH SGRASSATORE SPRAY MULT.750 ml	PZ	20,00	2,600	22	52,00
A1043	EVERCLEAN DETERG. NEUTRO PROFUMATO Lt.1	LT	30,00	3,200	22	96,00
C1015	MOP SUPER ASSORBENTE gr. 300c cm.33c	PZ	5,00	1,700	22	8,50
A1051	PAPERO BLU DETERGENTE DISINCR. WC 750ml	PZ	50,00	1,800	22	90,00
F1196	GUANTI IN VINILE S/POLVERE 100 PZ L	CF	30,00	3,900	5	117,00
F1195	GUANTI IN VINILE S/POLVERE 100 PZ M	CF	30,00	3,900	5	117,00
A1161	ALCOOL ETIUC. DENATURATO 90° 12 DA Lt.1	CF	4,00	34,000	22	136,00

A1002	DEODORANTE SPRAY 300 ml AROMA LAVAN	PZ	10,00	1,550	22	15,50
F1237	SPUGNA ABRASIVA 2 USI 12x9x2.5 IOpz	CF	2,00	2,800	22	5,60
A1053	41A DISINCROSTANTICALCARE PROFUM. L 1	LT	10,00	3,500	22	35,00
F1219	SCOPA VILEDIA MORBIDA BLU cm. 33 S/M	PZ	5,00	2,400	22	12,00
F1111	ALZAIMMONDIZIA BORDO GOMMAKIRA H.74cm	PZ	10,00	1,800	22	18,00
C1285	MOP MAXI COTONE A VITE Gr.400c LUNG.40c*	PZ	10,00	1,900	22	19,00
AII23	ANTISAPRIL DETERGENTE BLU LT.5*	TA	10,00	18,900	22	189,00
F1048	SACCHETTI NERI 50 x 60 x CESTINI 30 pz	CF	5,00	1,000	22	5,00

TOTALE IMPONIBILE	€ 705,60
IVA 22%	€ 155,23
TOTALE IMPONIBILE	€ 234,00
IVA 5%	€ 11,70
<b>TOTALE LORDO</b>	<b>€ 1.106,53</b>

Tempi di consegna: 5 giorni dal ricevimento della presente

Sede: Via di Ripetta, 222 00186 Roma

Si prega di comunicare anticipatamente la consegna all'ufficio acquisti di questa Accademia ai seguenti recapiti: Tel. 06/3227025 - 06/3227036 – [d.moriero@abaroma.it](mailto:d.moriero@abaroma.it) – [protocollo@abaroma.it](mailto:protocollo@abaroma.it)

Ogni prodotto dovrà essere consegnato congiuntamente alla propria scheda tecnica, diversamente le forniture non potranno essere considerate conformi.



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

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. Francesco Salerno

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)

*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*

**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**