

**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**PROGETTO: IDEA | CORPUS DIGITALE ZUCCARI. Testi, Contesti, Fonti e Lessico**

Determina 16/2024

Procedura n. 10/2024

Cap 513

Cig B0735A7640

Cup **B53D23022360006****Ordine 188 / 2024**

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Lucia Marzo

Spett.le

Archivio Storico Capitolino

Piazza dell'Orologio,4

00186 - Roma

P.IVA: 01899541005

c.f. 02438750586

Email: archivio.capitolino@comune.roma.itpaola.buia@comune.roma.itrosita.digregorio@comune.roma.it

Oggetto: Ordine di spesa per il servizio di riproduzione full hd degli scritti di Federico Zuccari custoditi presso la Biblioteca Romana- Archivio Storico Capitolino. PRIN2022-NGEU IDEA | The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon | Codice Progetto 2022A2LSXP | CUPB53D23022360006.

Con accettazione Vs preventivo del 20.02.2024, assunto al prot. 4297 in data 20.02.2024, per l'esecuzione e l'acquisto delle fotocopie full hd degli scritti di Federico Zuccari di seguito elencati:

VICO 2929	€ 2X55 SCATTI
VICO 2690	€ 2X50 SCATTI
VICO 4214	€ 2X50 SCATTI
VICO 4239	€ 2X78 SCATTI
VICO 2275	€ 2X50 SCATTI
CAPITOLINA 21385	€ 2X50 SCATTI

TOTALE IMPORTO € 666,00

La consegna dovrà avvenire per via telematica alla P.I. prof.ssa Vita Segreto all'indirizzo istituzionale v.segreto@abaroma.it .



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

PROGETTO: IDEA | CORPUS DIGITALE ZUCCARI. Testi, Contesti, Fonti e Lessico

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.

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 con bonifico bancario non appena ricevuto il Pagopa.

Distinti saluti

Il Direttore Amministrativo
Dott. Francesco Salerno

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);



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

PROGETTO: IDEA | CORPUS DIGITALE ZUCCARI. Testi, Contesti, Fonti e Lessico
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.



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

PROGETTO: IDEA | CORPUS DIGITALE ZUCCARI. Testi, Contesti, Fonti e Lessico

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