



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. 28/2024
Cap 264
Cig B0FC4208DD
Determina 110/2024
Ordine 317 / 2024
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Giorgia Celiberti

Spett.le
Lloyd's Insurance Company S.A.
Corso Garibaldi 86
20121 - Milano
P.IVA: 10548370963
E-mail: appalti@lloyds.com
appalti@pec.lloyds.com

Oggetto: Assicurazione opera "Senza Titolo 2016" di Jannis Kounellis per l'inaugurazione della Galleria dell'Accademia di Belle Arti di Roma

Vista l'inaugurazione della Galleria dell'Accademia di Belle Arti di Roma, che si terrà il 10.04.2024 e che prevede l'esposizione dell'opera in oggetto fino al 05.06.2024. Tenuto conto della necessità di dover assicurare l'opera da chiodo a chiodo e considerato che l'opera si trova in un deposito a Lisciano Niccone (Pg) e che dovrà essere trasportata e montata nella Galleria dell'Accademia, per poi essere riconsegnata al deposito di partenza al termine della mostra.

Vista la richiesta di preventivo di spesa prot. n. 7258 del 19.03.24 e l'offerta ricevuta dalla società MAG Spa, individuata dalla proprietà, per conto di Lloyd's Insurance Company S.A. acquisita al prot. n. 7739 del 23.03.2024, si emette a favore della società Lloyd's Insurance Company S.A. l'aggiudicazione per la fornitura del servizio, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta, come di seguito elencati:

Opera da assicurare "da chiodo a chiodo": Jannis Kounellis, Senza titolo, 2016; 5 cavalletti e 5 lamiere:
- le lamiere misurano cadauna 200x180x4 e pesano circa kg 65
- i cavalletti sono divisi in due parti:
1) la parte frontale (il triangolo) che pesa kg 120 circa
2) il piede di appoggio che misura cm 280 e pesa circa kg 30
valore dell'opera: € 500.000,00

Periodo di copertura: dalle ore 24:00 del 01/04/2024 alle ore 24:00 del 10/06/2024

Oggetto: trasporto e giacenza

Sede espositiva: Accademia di Belle Arti di Roma - Via Ripetta, 222, 00186 Roma RM

Periodo espositivo: dal 9 aprile 2024 al 5 giugno 2024

Trasportatore: Spedart Srl

Imballo: professionale a regola d'arte

Mezzo: Terrestre

Andata: da Deposito Spedart Srl - Via della Liberazione 1, 06060 Lisciano Niccone (PG) alla Sede espositiva

Ritorno: dalla Sede espositiva al Deposito Spedart Srl - Via della Liberazione 1, 06060 Lisciano Niccone (PG)

TOTALE IMPONIBILE	€ 500,00
IVA 0%	€ 0,00
TOTALE LORDO	€ 500,00

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 mezzo bonifico bancario prima della decorrenza della copertura assicurativa 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. Verifica del DURC con esito positivo;
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

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, vengono 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