

**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.accademiabellartiroma.it](mailto:abaroma@pec.accademiabellartiroma.it)**PROGETTO: IDEA | CORPUS DIGITALE ZUCCARI. Testi, Contesti, Fonti e Lessico**

Determina 16/2024

Procedura n. 10/2024

Cap 513

Cig B0108553DF

**Ordine 34 / 2024**

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

**CUPB53D23022360006****Codice Progetto 2022A2LSXP**

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Lucia Marzo

Spett.le

Ministero della Cultura

**PINACOTECA DI BRERA**

Biblioteca Nazionale Braidense

P.IVA: 97725670158

Email: [b-brai.riproduzioni@cultura.gov.it](mailto:b-brai.riproduzioni@cultura.gov.it)[pin-br@pec.cultura.gov.it](mailto:pin-br@pec.cultura.gov.it)

**Oggetto: Ordine di spesa per il servizio di riproduzioni della Biblioteca Braidense di Milano. PRIN 2022 IDEA | The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon | Codice Progetto 2022A2LSXP | CUPB53D23022360006.**

Si emette a favore di codesta Biblioteca l'ordine di spesa, come da vostro preventivo del 22.12.2023 assunto al nostro prot. 32269 in data 22.12.2023, per l'esecuzione e l'acquisto delle fotocopie full hd delle opere a stampa di Federico Zuccari e su Federico Zuccari di seguito dettagliate:

n. 62 scatti: NBC.12.09025/001 e NBC.12.09025/002

n. 80 scatti: IT IT-MI0185: C.15. 09361/001 e C.15. 09361/002

n. 44 scatti: MISC. 1225/0046

Totale scatti 186

**TOTALE IMPORTO € 186,00**

La consegna dovrà avvenire per via telematica alla P.I. prof.ssa Vita Segreto all'indirizzo istituzionale [v.segreto@abaroma.it](mailto: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](mailto: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](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 con bonifico bancario a mezzo pago PA avviso n. 001000000005640284

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);
- Scheda rilascio dati per richiesta DURC (All.2)



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](mailto: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.accademiabellartiroma.it](mailto:abaroma@pec.accademiabellartiroma.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