



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. 32/2024
Cap 129
Cig B143DDD71C
Determina 137/2024
Ordine 384 / 2024
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Giorgia Celiberti

Spett.le
arch. Cinzia Camponeschi
Via Cola di Rienzo 285
00192 - Roma
P.IVA: 07942821005
Email: cinzia.camponeschi@gmail.com
C/O Mercato Elettronico Consip

Oggetto: Ordine MePA - corso di formazione generale e/o specifica dei lavoratori (per il rischio basso –medio –alto) art 37 del D.lgs 81/08 e successive modificazioni e integrazioni-Accordo Stato Regioni del 21.12.2011-in materia di tutela della salute e della sicurezza sul posto di lavoro.

Considerata la necessità di questa Accademia di dover effettuare il corso di formazione generale e/o specifica dei lavoratori (per il rischio basso-medio-alto) al fine di formare 250 lavoratori tra Professori e personale Tecnico/Amministrativo, visto che i corsi di formazione per la sicurezza sul lavoro prevedono lezioni sia in modalità e-learning che in modalità frontale e tenuto conto che l'arch. Camponeschi è titolare del Centro di Formazione O.P.N EFEI ITALIA, Convenzione N.CF.199 del 05/07/2016, comprensivo di piattaforma e-learning per formazione a distanza, iscritta e presente sul MEPA, si emette a favore della S.V. l'aggiudicazione per la fornitura del servizio, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla RDO n. 4267173 del Mepa, considerata la richiesta di preventivo di spesa inoltrata in data 08.04.2024 prot. n. 8821 e l'offerta ricevuta dall'arch. Cinzia Camponeschi acquisita al prot. n. 9356 del 12.04.2024.

CORSI DI FORMAZIONE IN MODALITÀ E-LEARNING

1. Corso di Formazione Generale - 4 ore, per N.135 lavoratori E. 34,00 cad x 135 = E. 4.590,00
2. Corso di Formazione Specifica - 4 ore, per N.18 lavoratori E. 34,00 cad x 18 = E. 612,00
3. Corso di Aggiornamento dei lavoratori per tutti i livelli di rischio - 6 ore, per n.102 lavoratori E. 48,00 cad x 102 = E. 4.896,00

CORSI DI FORMAZIONE IN MODALITÀ FRONTALE (in presenza)

4. Corso di Formazione specifica - 8 ore, per N.118 lavoratori
Verranno organizzate in presenza n.8 classi di massimo n.30 partecipanti a classe, ogni classe avrà durata 4 ore. E. 1.100,00 cad x 8 = E. 8.800,00

L'organizzazione del servizio sarà concordata con l'Ufficio Acquisti g.celiberti@abaroma.it e l'Ufficio del Personale a.preziosi@abaroma.it di questa Accademia, con separata comunicazione.

TOTALE IMPONIBILE	€ 18.898,00
C.C.P. 4%	€ 755,92
IVA esente	€ 0,00
TOTALE LORDO	€ 19.653,92

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-;

Si conferma la richiesta di acconto del 20% dell'importo totale e si comunica che il saldo avverrà a conclusione del servizio validamente fornito.

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

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