







Progetto: EAR

Codice: INTAFAM00060 CUP: B83C24001590005



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. 266/2024 Procedura n. 56/2024 Cap 516 Cig B340FCD4A0 Cup B83C24001590005 **Ordine 627 / 2024**

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa Ufficio Acquisti - Valentina Puzzilli

Spett.le RAM DI LEO ANTONIO & C SNC

VIA DI RIPETTA, 72 00186 - ROMA P.IVA: 05903171006

Email: eldapro@libero.it

Oggetto: Ordine di spesa per n. 2 coffee break (ore 11.25 e ore 16.00) per il 1° convegno internazionale e workshop EAR - PNRR del 03/10/2024 presso la sede di Via del Corso 476.

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura del servizio in oggetto, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 30/09/2024 prot. 22348, come di seguito elencati:

Descrizione	Persone
 Caffè Acqua liscia Acqua frizzante Succo di frutta Mini pasticceria secca mista 	30

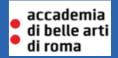
TOTALE IMPONIBILE $\in 300,00$ IVA 10% $\in 30,00$ TOTALE LORDO $\in 300,00$

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.









Progetto: EAR

Codice: INTAFAM00060 CUP: B83C24001590005



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 quando 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 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:

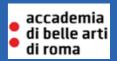
- Modello di dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell'atto di notorietà- Dati Anagrafici – Tracciabilità flussi finanziari (All. 1);

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.









Progetto: EAR

Codice: INTAFAM00060 CUP: B83C24001590005

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
Il/la sottoscritto/ailililil
Residente inVia
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 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
ARTI. 5 E 0 SULLA TRACCIADILITA 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

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.