

Prot. n. 0013226 anno 2025 del 28/05/2025



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 300/2025 Procedura n. 45/2025 Cap 1 Cig B70E388770 **Ordine 444 / 2025**

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa Ufficio Acquisti - Mariapia Angora

Spett.le **Business Travel S.R.L.S.**Via Paolo Emilio, 34
00192 - Roma
P.IVA: 14961801009

Email: info@businessfortravel.it

Oggetto: Ordine di spesa acquisto biglietto ferroviario A/R e pernotto per partecipazione alla Conferenza dei Presidenti ABA del Presidente Umberto Croppi - 5 giugno 2025 a Bari

Si emette a Vostro favore, come da aggiudicazione del 19.03.2025 prot. n. 7051, ordine di spesa per l'acquisto del biglietto ferroviario A/R e del pernotto del Presidente Umberto Croppi per la partecipazione alla Conferenza dei Presidenti ABA che si terrà il 5 giugno 2025 a Bari (prot. n. 12495 del 22.05.2025), come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 27.05.2025 prot. 13039, come di seguito elencati:

- n.1 biglietto ferroviario ANDATA con partenza il giorno 5 giugno 2025 alle ore 8.05 da Roma Termini ed arrivo a Bari Centrale alle 12.11- € 81,00;
- n.1 biglietto ferroviario RITORNO con partenza il giorno 6 giugno 2025 da Bari Centrale alle 12.46 ed arrivo a Roma Termini alle 16.55 € 81,00;
- HOTEL BISCARDI 4**** junior suite familiare € 239,00.

TOTALE Viaggio e Pernotto € 401,00Diritti di agenzia € 17,95IVA 22% sui diritti di agenzia € 3,95**TOTALE LORDO** € 422,90

Tempi di consegna: i titoli di viaggio devono essere inviati al seguente indirizzo di posta elettronica: m.angora@abaroma.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

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)

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				_
II/la sottoscritto/a Nato/a a Residente in	il			
Residente in	Via		n	
Codice fiscale		 ,		
nella qualità di rappresen	itante legale della S	ocietà	•,• 1• 6	• 1.
consapevole delle sanzio	oni penali nel caso	di dichiarazioni non	i veritiere, di forma . :	azione o uso di atti
falsi, richiamate dall'ar	t. 46 e segg. del D.	P.K. n. 445/2000, S.M	1.1.	
		DICHIARA		
- di essere nato/a a			il	
- di essere nato/a a - di essere residente a		Via/Piazza		-
- di essere in possesso de	el codice fiscale ave	nte numero		
 dichiara di non incorrer 	re in alcuna delle ca	use di esclusione prev	iste dall'art.80 del	D.Lgs. 50/2016
ss.mm.ii. (codice degli a		10 0010</td <td></td> <td></td>		
DICHIARA AI SENSI D			TADI	
ARTT. 3 E 6 SULLA TE	KACCIABILITA L	JEI FLUSSI FINANZ	JAKI	
1) che i pagamenti dovut	i alla sopra indicata	Ditta per le commess	se pubbliche appalta	te da codesto Ente,
vengano effettuati media				•
IBAN				
IBAN2) che il predetto conto c	corrente è dedicato,	anche in via non esclu	usiva, alle commess	e pubbliche;
3) che sul predetto conto				
- Nome e Cognome				
- Nome e Cognome - Nome e Cognome				
4) che la Ditta assume gl	i obblighi di traccia	bilità dei flussi finanz	ziari di cui alla Legg	e 13 agosto 2010. n.
136, anche con riferimen				2010, m
,		11		
Il sottoscritto si impegna	a comunicare temp	pestivamente e formali	mente qualsiasi succ	cessiva variazione dei
dati sopra indicati.				
C: -11 f-(:-	-44:-4- 4: 4		1.45-1-5	
Si allega fotocopia non a	utenticata di un doc	cumento di identita de	i dicmarante.	
Il/La sottoscritto/a		autorizza il trat	ttamento dei dati ai	sensi del Regolamento
II/La sottoscritto/a Europeo UE 679/2016 re	ecepita dalla normat	tiva nazionale.		
•	-			
(1 1)				
(luogo e data)				Il Diahiamanta
				Il Dichiarante