



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. 35/2023  
Cap 552  
Determina 310/24  
**Ordine 716 / 2024**  
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
Allegati n. 1

**Direzione Amministrativa**  
Ufficio Acquisti - Giorgia Celiberti

Spett.le  
**Avv. Giuliano Leuzzi**

**Oggetto: Incarico Professionale per il supporto legale al RUP per il completamento delle procedure relative alla ristrutturazione degli ex Fienili di Campo Boario, concessi all'Accademia di Belle Arti Roma dal Comune di Roma**

Vista la necessità dell'Accademia di Belle Arti di Roma di avviare tutte le procedure necessarie per l'affidamento del servizio di supporto giuridico/legale al RUP dell'appalto relativo alla ristrutturazione degli Ex Fienili al Campo Boario, Prof.ssa Cecilia Casorati; valutate le competenze e l'esperienza professionale dell'avv. Leuzzi e assunta la disponibilità da parte dello stesso a ricoprire il ruolo richiesto; considerata la richiesta di preventivo di spesa prot. 26441 del 23.10.24 inviata all'avvocato e la relativa offerta prot. n. 26568 del 24.10.2024, si incarica l'avv. Giuliano Leuzzi per il supporto giuridico/legale al RUP Prof.ssa Cecilia Casorati. Per l'attività è previsto un compenso:

IMPONIBILE	€ 6.000,00
CASSA 4%	€ 240,00
IVA 22%	€ 1.372,80
TOTALE	€ 7.612,80
RITENUTA 20% su imponibile	€ 1.200,00
TOTALE	€ 6.412,80

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