



Prot. n. 0021616 anno 2025 del 05/09/2025



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italia Domani
PILLOLE DI FUTURO



accademia
di belle arti
di roma



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.accademiabellartiroma.it

Determina 447/25

Procedura n. 56/2024

Cap 516

Cig B7EA1989DF

Cup B83C24001590005

Ordine 623 / 2025

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa

Ufficio Acquisti - Lucia Marzo

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 per l'acquisto dei biglietti del treno, del pullman e del voucher hotel per il dott. Andrea Guidi per il trasferimento fuori sede presso il Conservatorio dell'Aquila dall'8 al 11 settembre 2025 nell'ambito del WP3- Progetto, Codice INTAFAM-00060 Titolo "ENACTING ARTISTIC RESEARCH - Research as a key factor for the internationalization of AFAM institutions" – PNRR (prot.14448 de 15.06.2024)-Codice Cup B83C24001590005.

Si emette ordine a favore di codesta società per la fornitura del servizio di prenotazione e acquisto biglietti di viaggio e voucher hotel come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al prot.n. 19109 in data 6.08.2025, come di seguito specificato:

- Biglietti Trenitalia A/R Milano Roma- partenza il 7 settembre da Milano e rientro il 12 settembre 2025
- Biglietti Flixbus A/R Roma L'Aquila - partenza il 7 e rientro il 12 settembre 2025
- Voucher hotel Porta River" una doppia uso singola dal 7 al 12 settembre 2025

Biglietti treno- pullman- voucher hotel	€ 869,00
Diritti di agenzia su biglietti - voucher hotel	€ 42,00
IVA 22% su diritti di agenzia	€ 9,24
TOTALE LORDO	€ 920,24



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-;

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);



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