



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 526/2025 Procedura n. 57/2025 Cap 115 Cig B88B001252 Ordine 714 / 2025

Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB

Allegati n. 1

Direzione Amministrativa Ufficio Acquisti - Mariapia Angora

> Spett.le Non solo arte di Pisani Gabriele Via di Ripetta 60

00186 - Roma P.IVA: 08520951008

Email: nsa.ripetta@gmail.com

Oggetto: Ordine di spesa per la fornitura del materiale (inchiostro nero, fogli da stampa 50x70cm, fogli di carta millimetrata e n. 10 metri di Tarlatana) per la prova scritta/pratica Concorso Tecnico di laboratorio sotto profilo Grafica d'Arte - Accademia di Belle Arti di Roma (rif. Bando prot. n. 17865 del 22/07/2025)

Si emette a Vostro favore l'aggiudicazione per la fornitura del materiale in oggetto, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo in data 06.10.2025 prot.n. 25564, come di seguito elencati:

• N. 46 fogli da stampa Fabriano Rosaspina, 50 x 70 cm 220 gr € 89,70 oltre iva al 22%

• N. 1 Inchiostro nero Charbonnel RSR da 200 ml € 18,00 oltre iva al 22%

• N.25 fogli di carta millimetrata formato 50 x 70 cm € 25,00 oltre iva al 22%

• N.10 metri di Tarlatana € 49,00 oltre iva al 22%

> TOTALE IMPONIBILE € 181,70 IVA 22% € 39,97 TOTALE LORDO € 221,67

Tempi di consegna: entro le ore 15 dell'8.10.2025

Sede: Via di Ripetta, 222 00186 Roma

Si prega di comunicare anticipatamente la consegna all'ufficio acquisti di questa Accademia ai seguenti recapiti: Tel. 06/3227025 - 06/3227036.

Ogni prodotto dovrà essere consegnato congiuntamene alla propria scheda tecnica, diversamente le forniture non potranno essere considerate conformi.

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				
Il/la sottoscritto/a Nato/a a	il			
Residente in	Via		n	_
Codice fiscale		,		
nella qualità di rappresenta	inte legale della S	Società		
consapevole delle sanzior falsi, richiamate dall'art.				one o uso di atti
		DICHIARA		
- di essere nato/a a - di essere residente a			il	
- di essere residente a		Via/Piazza		
- di essere in possesso del	codice fiscale ave	ente numero		
di essere in possesso deldichiara di non incorrere	in alcuna delle ca	use di esclusione previs	ste dall'art.80 del D.L	gs. 50/2016 (codice
degli appalti)				
DICHIARA AI SENSI DE				
ARTT. 3 E 6 SULLA TRA	ACCIABILITA' L	DEI FLUSSI FINANZIA	ARI	
che i pagamenti dovuti a vengano effettuati mediant IBAN che il predetto conto co	te accredito sul se	guente C/C bancario o p	postale:	
3) che sul predetto conto co - Nome e Cognome	orrente sono deleg	gate ad operare le segue	enti persone:	ibbliche;
- Nome e Cognome				
- Nome e Cognome				
- Nome e Cognome	obblighi di traccia o ai contratti con e	abilità dei flussi finanzia eventuali subappaltatori.	ıri di cui alla Legge 1:	3 agosto 2010, n.
Il sottoscritto si impegna a dati sopra indicati.	comunicare temp	pestivamente e formalmo	ente qualsiasi success	siva variazione dei
Si allega fotocopia non au	tenticata di un doc	cumento di identità del d	dichiarante.	
II/La sottoscritto/a Europeo UE 679/2016 reco	epita dalla normat	autorizza il tratta tiva nazionale.	amento dei dati ai sens	si del Regolamento
(luogo e data)				Il Dichiarante