



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](http://www.abaroma.it) - [abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it](mailto:abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it)

Determina 630/25  
Procedura n. 56/2024  
Cap 516  
Cig B951E38E47  
Cup B83C24001590005  
Ordine 887 / 2025  
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB  
Allegati n. 1

**Direzione Amministrativa**  
Ufficio Acquisti - Lucia Marzo

Spett.le  
**Editoriale Artemide s.r.l.**  
Via Angelo Bargoni, 8  
00153 - Roma  
P.IVA: 08099221007

Email: [editoriale.artemide@pcert.postecert.it](mailto:editoriale.artemide@pcert.postecert.it)

**Oggetto: Ordine di spesa per la realizzazione editoriale, stampa e diffusione del volume "Catalogo diagnostica dipinti" a cura della prof.ssa Barbieri nell'ambito WP2- 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 a favore della casa editrice -Editoriale Artemide- ordine di spesa per quanto in oggetto come da preventivo pervenuto al prot. 31309 in data 17 novembre 2025 e di seguito specificato:

- N. Copie 500
- Pagine 208 più 4 di copertina;
- Formato cm 24x30;
- Carta patinata opaca da gr. 115;
- Stampa interni in quadricromia;
- Copertina con bandelle su cartoncino monolucido gr. 350, con stampa a colori in prima e in quarta;
- Plastificazione lucida;
- Allestimento in brossura;
- Grafica di copertina e interni a vostra cura;
- Prezzo di copertina previsto euro **30**;

La consegna del Volume avverrà entro tre settimane dal visto si stampi.

Artemide inserirà il volume nelle proprie Collane d'arte e nel proprio catalogo; la pubblicazione avrà un proprio numero di ISBN. Il libro sarà promosso in libreria, in Italia e all'estero, dalla propria organizzazione di vendita PEA Italia; distribuito in libreria da Messaggerie Libri; sarà distribuito all'estero e nelle biblioteche da Libro.Co; comparirà sul Giornale della Libreria, sul sito internet di Editoriale Artemide e sui principali siti di vendita on-line compreso Amazon.

*Il presente documento è una copia cartacea del documento elettronico originale firmato digitalmente e conservato presso l'Accademia di Belle Arti di Roma ai sensi della normativa vigente.*



Per questo volume sarà corrisposto da parte dell'Accademia un contributo pari ad € **7.500,00** con iva assolta dall'editore, a fronte di una fornitura di n. **250 copie**.

TOTALE IMPONIBILE	€ 7.500,00
IVA 0% assolta dall'editore art. 74 dpr 633/72	€ 0,00

La consegna sarà effettuata presso la sede dell'Accademia: 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.



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 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](http://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