



Prot. n. 0004917 anno 2026 del 24/02/2026



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

● accademia
● di belle arti
● di roma



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

PRIN2022 – NGEu: IDEA - The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon
CODICE PROGETTO 2022A2LSXP | CUP B53D23022360006

Determina 135/26
Procedura n. 10/2024
Cap 513
Cig BA86963C73
Cup B53D23022360006
Ordine 242 / 2026
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1

Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Lucia Marzo

Spett.le
Nexia Audirevi spa
via Leonida Bissolati, 20
00187 - Roma
P.IVA: 12034710157
Email: daniele.silvestri@audirevi.it

Oggetto: Ordine di spesa per l'attività di controllo della rendicontazione del progetto PRINN-IDEA | The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon | Codice Progetto 2022A2LSXP | CUPB53D23022360006.

Si emette a favore di codesta società l'aggiudicazione per il servizio in oggetto come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo 4412 in data 19.02.2026 e di seguito riportati:
L'attività di controllo avrà inizio dalla data di accettazione fino al 31.08.2026, salvo eventuali proroghe e sarà suddivisa nelle seguenti parti:

- a. **Controllo formale e contabile**
 - Verifica della **regolarità amministrativo-contabile** delle spese rendicontate.
 - Controllo della **documentazione giustificativa** (fatture, contratti, mandati di pagamento).
 - Validazione della **coerenza tra spese sostenute e obiettivi del progetto**.
- b. **Controllo sostanziale**
 - Verifiche **a campione e on desk/in loco** sulla **effettiva realizzazione** delle attività.
 - Controllo del **rispetto delle condizionalità PNRR** (DNSH, obiettivi climatici e digitali).
 - Analisi dei **rischi di frode, corruzione, conflitto di interessi e doppio finanziamento**.
- c. **Audit e qualità**
 - Raccolta e conservazione informatizzata dei dati di controllo.

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.



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

PRIN2022 – NGEu: IDEA - The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon
CODICE PROGETTO 2022A2LSXP | CUP B53D23022360006

- Attività di **audit interno** e **verifica ex post** su titolarità effettiva e conflitti d'interesse.
 - Collaborazione con organismi esterni come la **Guardia di Finanza** e la **Corte dei Conti**.
-
- l'importo delle attività per il punto a e b è pari complessivamente a € 2.500,00 iva al 22% esclusa; l'importo per le attività di cui al punto c è pari ad € 560 per giorno di lavoro a persona;
 - per il punto c si prevede il costo massimo pari a due persone per massimo 3 giorni;

TOTALE IMPONIBILE	€ 5.860,00
IVA 22%	€ 1.289,20
TOTALE LORDO	€ 7.149,20



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

PRIN2022 – NGEu: IDEA - The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon
CODICE PROGETTO 2022A2LSXP | CUP B53D23022360006

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);



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

PRIN2022 – NGEu: IDEA - The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon
CODICE PROGETTO 2022A2LSXP | CUP B53D23022360006

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.



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA

● accademia
● di belle arti
di roma



ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI ROMA

C.F. 80228830586 - Via Ripetta n.222, 00186 ROMA

Tel. 06/3227025 - 06/3227036 - Fax. 06/3218007

www.abaroma.it - abaroma@pec.accademiabelleartiroma.it

PRIN2022 – NGEu: IDEA - The Digital Corpus Zuccari. Texts, Contexts, Sources and Lexicon
CODICE PROGETTO 2022A2LSXP | CUP B53D23022360006

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