



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

Determina 214/2026
Procedura n. 60/2025
Cap 251
CIG BBOC64C89A
Ordine 348/2026
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1
Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Sisto Micheli

Spett.le
Amicucci Belle Arti
Via Giuseppe Tomassini, 1
61029 - Urbino
P.IVA: 02499750418
Email: info@amicucci.it

Oggetto: Ordine di spesa per la fornitura di materiale didattico richiesto dalla Prof.ssa Veronica Piraccini, necessario per lo svolgimento del corso Metodi e tecniche della pittura sacra contemporanea a.a. 2025/26;
Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura in oggetto, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta assunta al protocollo n. 7655 del 25/03/2026, come di seguito elencato:

Descrizione	Quant.	Prezzo unit.	Prezzo tot.
PIERACCINI - LINEA 20 - CONF 6 TELE GRANA FINE - FORMATO 40x80 CM - TELA COT/POLY 569 - (LISTELLO LARGHEZZA 43 MM - SPESSORE 18 MM)	1	€ 53,98	€ 53,98
PIERACCINI - LINEA 20 - TELA GRANA FINE - FORMATO 40x80 CM - TELA COT/POLY 569 - (LISTELLO LARGHEZZA 43MM - SPESSORE 18 MM)	1	€ 7,79	€ 7,79
ABRALUX - PIGMENTO 1005 CARBONATO DI CALCIO BIANCO MEUDON - KG 1	1	€ 3,69	€ 3,69
CUCITRICE A PINZA CORPO IN METALLO PER PUNTO mm. 6 SPILLA FINO A 12 FOGLI (colori assortiti)	1	€ 4,04	€ 4,04
FABER-CASTELL - GOMMA PANE 12.71.54	3	€ 1,24	€ 3,72
NASTRO ADESIVO TRASPARENTE mm 19x66 mt	3	€ 1,30	€ 3,90
ORO VERO ARANCIO KT.23.3/4 LIBRETTO 25 FOGLI DOPPIO SPESSORE mm 80x80 DECALCO	1	€ 84,48	€ 84,48
ORO VERO ARANCIO KT 23.75 LIBRETTO 25 FOGLI 80x80 mm DOPPIO SPESSORE	1	€ 82,40	€ 82,40
DIVOLO - MISSIONE ALL'ACQUA ML 250	1	€ 8,65	€ 8,65
DIVOLO - MISSIONE ALCOOL ML 250	1	€ 9,03	€ 9,03
ORO IN CONCHIGLIA kt. 23.3/4 CONF. SMALL 0,4 gr	1	€ 68,48	€ 68,48
TINTORETTO PENNELLESSE SU CARTONE PER DORATURA, PELO VAIO PURO, 60 mm - ART.2030	1	€ 14,88	€ 14,88
MANETTI - CUSCINETTO PER TAGLIO FOGLIA ORO CM 18X28	1	€ 41,80	€ 41,80

TOT. IMPONIBILE	€ 386,84
IVA 22%	€ 85,10
TOTALE LORDO	€ 471,94

Tempi di consegna: 3 giorni dal ricevimento della presente;

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; E-mail: s.micheli@abaroma.it .

Ogni prodotto dovrà essere consegnato congiuntamente 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 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);
- Scheda rilascio dati per richiesta DURC (All.2)

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.

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

ALLEGATO N. 2

*All'Accademia di Belle Arti di Roma
Via di Ripetta, 222
00186 Roma*

RILASCIO DATI PER RICHIESTA modello DURC

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (Prov. di _____) il _____
residente a _____ Via _____
_ Legale rappresentante della società _____
_ Titolare della ditta individuale _____

DICHIARO:

I – IMPRESA

1. Codice Fiscale _____

2. Denominazione / Ragione Sociale

3. Sede legale

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

4. Sede operativa

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

5. Indirizzo attività

CAP. _____ Comune _____

Via/Piazza _____ n. _____

6. Tipo impresa

_ Datore di lavoro

_ Gestione separata – Committente/ Associante

_ Lavoratore autonomo

_ Gestione separata – Titolare di reddito di lavoro autonomo di arte e professione

7. C.C.N.L. applicato (specificare settore)

8. Dimensione aziendale

Numero dipendenti :

_ da 1 a 5 _ da 6 a 16 _ da 16 a 50 _ da 51 a 100 _ oltre 100

9. Lavorazione Impresa

Natura _____ Tipologia _____

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.

II - ENTI PREVIDENZIALI

1. INAIL - codice ditta _____

Posizioni assicurative territoriali _____

2. INPS - matricola azienda _____

sede competente _____

3. INPS – posiz.contrib.indiv.titolare/soci impr.artigiane _____

sede comp. _____

4. CASSA EDILE - codice impresa _____

codice cassa _____

Incidenza % manodopera sull'importo dell'appalto _____

Totale lavoratori per l'esecuzione dell'appalto _____ di cui dipendenti _____

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

N.B. Allegare copia di un documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore delle dichiarazioni.