



Prot. n. 0010093 anno 2026 del 29/04/2026



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.accademiabellertiroma.it

Determina 282/2026
Procedura n. 44/2026
Cap 601
CIG BB7414C56F
Ordine 444/2026
Codice Univoco Ufficio: 1S1CYB
Allegati n. 1
Direzione Amministrativa
Ufficio Acquisti - Sisto Micheli

Spett.le
FOTOFORNITURE SABATINI S.R.L.
VIA GERMANICO, 168/ A
00192 - ROMA
P.IVA: 06451061003
Email: info@sabatinifotografia.it; info@sabatini.ws; t.triolo@sabatinifotografia.it

Oggetto: Ordine di spesa per la fornitura di attrezzature didattiche per l'a.a. 2025-2026, richieste dalla Prof.ssa Moneta per il corso Teorie e Tecniche dell'Audiovisivo e dal Prof. Di Marino per la Scuola CFA;

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per la fornitura in oggetto, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalle vostre offerte assunte al protocollo n. 8231 del 31/03/2026 e prot. n. 9759 del 27/04/2026, come di seguito elencato:

Teorie e Tecniche dell'Audiovisivo – Prof.ssa Moneta

Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Totale
SANDISK SSD 1TB EXTREME PRO 1050Mb/s	1	€ 190,00	€ 190,00
CARD SANDISK SDHC 128GB V90 UHS-II 300MB/S R/W 3101171	2	€ 298,75	€ 597,50
WD ELEMENT 1TB PORTABLE USB 3.0 HDD Esterno	1	€ 115,00	€ 115,00
GODOX ILLUMINATORE ML100 Bi GLPC04	1	€ 180,00	€ 180,00
SMALLRIG MORSETTO E CLAMP 2732B	1	€ 34,00	€ 34,00
SMALLRIG TILT HEAD MONITOR SUPPORT 2905B	1	€ 27,00	€ 27,00
TREPP. MANFROTTO PIXIEVO MTPPIXIEVO-WH	1	€ 48,00	€ 48,00
TOTALE IMPONIBILE			€ 1.191,50
IVA 22%			€ 262,13
TOTALE			€ 1.453,63

Sede di consegna: via di Ripetta 222 - 00186 Roma;

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.

Scuola CFA – Prof. Di Marino

Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	Totale
TAVOLETTA WACOM INTUOS PRO MEDIUM	1	€ 409,00	€ 409,00
GODOX AD300PRO TTL DUAL KIT 2 CON ZAINO	1	€ 850,00	€ 850,00
TOTALE IMPONIBILE			€ 1.259,00
IVA 22%			€ 276,98
TOTALE			€ 1.535,98

Sede di consegna: Largo Dino Frisullo s.n.c. - 00153 Roma RM;

TOT. IMPONIBILE	€ 2.450,50
IVA 22%	€ 539,11
TOTALE LORDO	€ 2.989,61

Tempi di consegna: 4 giorni dal ricevimento della presente;

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 , assistentatecnica@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

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.

Natura _____ Tipologia _____

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.