



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"

00187 Roma - Via dei Greci, 18 - Tel. 06-36096720

www.conservatoriosantacecilia.it

Cap 110

Ordine 147/2024

CIG B2F266F7E4

Codice Univoco Ufficio: **EKKTMN**

Allegati n. 2

Direzione Amministrativa

Ufficio acquisti – Dott.ssa Claudia Strippoli

Spett.le
ATELIER CHERUBINI
Via della Balduina 69
00136 ROMA

Oggetto: Ordine di spesa n. 147/2024 – Riparazione strumenti

Si emette a favore di codesta Ditta l'aggiudicazione per il servizio, come da descrizione, costi e condizioni previsti dalla vostra offerta di seguito elencati

Descrizione	Q. tà/ore lavorazione	Prezzo Unitario	Totale
- Revisione completa con pulizia interna-esterna, rimozione di tutti i vecchi materiali, revisione molle, cambio cuscinetti (pelle di canguro e risonatori in metallo) sostituzione di sugheri, feltri, registrazione e lubrificazione	1	€ 1.150,00	€ 1.150,00
- Saxofono soprano Selmer SA 80 II n. 627320 Recupero forma originale del fusto piegato e ruotato sull'asse originale. Revisione completa con pulizia interna-esterna, rimozione di tutti i vecchi materiali, revisione molle, cambio cuscinetti (pelle di canguro e risonatori in metallo) sostituzione di sugheri, feltri, registrazione e lubrificazione	1	€ 1.350,00	€ 1.350,00
- Bollo	1	€ 2,00	€ 2,00

TOTALE IMPONIBILE € 2.502,00

IVA 22% € 550,44

TOTALE LORDO € 3.502,44



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"

00187 Roma - Via dei Greci, 18 - Tel. 06-36096720

www.conservatoriosantacecilia.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 questo Conservatorio, 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 EKKTMN attribuito a questa Istituzione dall'indice della P.A.. Le fatture ricevute in formato 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 e 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. Ricezione da parte degli organi competenti, 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.ssa Alessandra Sergi



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



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"

00187 Roma - Via dei Greci, 18 - Tel. 06-36096720

www.conservatoriosantacecilia.it

ALLEGATO N.1

*Al Conservatorio Statale di Musica
Santa Cecilia di Roma
Via dei Greci 18
00187 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.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"

00187 Roma - Via dei Greci, 18 - Tel. 06-36096720

www.conservatoriosantacecilia.it

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



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"

00187 Roma - Via dei Greci, 18 - Tel. 06-36096720

www.conservatoriosantacecilia.it

ALLEGATO N. 2

*Al Conservatorio Statale di Musica
Santa Cecilia di Roma
Via dei Greci 18
00187 Roma*

RILASCIO DATI PER RICHIESTA modello DURC

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Pro. _____) 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 di 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:



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ALTA FORMAZIONE ARTISTICA E MUSICALE
CONSERVATORIO DI MUSICA "SANTA CECILIA"

00187 Roma - Via dei Greci, 18 - Tel. 06-36096720

www.conservatoriosantacecilia.it

- da 1 a 5 _ da 6 a 16 _ da 17 a 50 _ da 51 a 100 _ oltre 100

9. Lavorazione Impresa

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.**