



UNIONE EUROPEA



REGIONE LAZIO



REPUBBLICA ITALIANA

### ALLEGATO 4

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ DI CONGRUITÀ DEI COSTI (art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e ss.mm.ii.)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità  
di \_\_\_\_\_ dell'ente/impresa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
P. IVA \_\_\_\_\_

e

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_, in qualità  
di TECNICO \_dell'ente/impresa \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

consapevoli delle responsabilità penali e delle conseguenti sanzioni in caso di falsa dichiarazione, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti a seguito del provvedimento adottato, così come previsto dall'art. 75 del medesimo decreto

### DICHIARANO CHE

a) i valori indicati nel quadro riepilogativo di spesa, risultano allineati ai prezzi correntemente praticati dal mercato di riferimento;

b) per ogni intervento, servizio, bene e/o attrezzatura, inerente il progetto si produce la seguente documentazione in allegato alla presente:

- 3 preventivi rilasciati da parte di 3 ditte differenti con l'indicazione di quello prescelto e di quello a costo minore;

oppure

Non è stato possibile acquisire più di uno o due preventivo/i in quanto:

- vi è carenza di ditte fornitrici;
- il lavoro da eseguire/le attrezzature da acquistare presentano caratteristiche particolari che rendono difficoltoso il loro reperimento sul mercato:

*Note: nel caso non si siano presentati i tre preventivi è necessario motivare nel riquadro soprastante in maniera esaustiva le motivazioni della mancata presentazione*

### LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

IN FEDE \_\_\_\_\_  
(Firma del tecnico abilitato) (Firma del legale rappresentante)

### ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

**(allegare fotocopia del documento esclusivamente nel caso il documento sia sottoscritto con firma autografa)**



UNIONE EUROPEA



REGIONE  
LAZIO



REPUBBLICA  
ITALIANA

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE (*Firma del Beneficiario*) \_\_\_\_\_

**ESTREMI DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**(allegare fotocopia del documento esclusivamente nel caso il documento sia sottoscritto con firma autografa)**

TIPO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

NUMERO DOCUMENTO: \_\_\_\_\_

RILASCIATO DA: \_\_\_\_\_ IL \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

DATA DI SCADENZA \_\_\_\_\_

IN FEDE (*Firma del Tecnico*) \_\_\_\_\_

**n.b.: nel caso il presente documento sia sottoscritto con firma elettronica non sarà necessario compilare i campi identificativi estremi documento**