    **** 

PO FEAMP

ITALIA 2014/2020

**ALLEGATO D DICHIARAZIONE DI CONGRUITÀ DEI COSTI**

Il/la sottoscritto/a nato il \_ a ( ), residente a ( ) in via n . , in qualità di titolare/Rappresentante Legale

 (mandataria dell’ATI/ATS, ove pertinente) con sede legale in

## In relazione alla Misura :

per gli acquisti/interventi previsti dal progetto per cui si richiede il contributo pubblico,

## DICHIARA CHE

1. i valori indicati nel quadro riepilogativo di spesa, risultano allineati ai listini prezzi delle maggiori imprese di produzione ed installazione;
2. per ogni intervento, bene e/o attrezzatura, inerente il progetto allega la seguente documentazione:
	* richiesta di preventivi ad almeno 3 fornitori differenti
	* 2 preventivi rilasciati da parte di 2 fornitori differenti con l'indicazione di quello prescelto (nel caso in cui non sia stato scelto il preventivo di minore importo, è necessario descrivere le motivazioni che sono alla base della scelta più onerosa).

A tale proposito il sottoscritto dichiara che la trasmissione di uno o due preventivo/i si è resa necessaria 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:

Specificare

* + le ditte fornitrici non hanno inviato i preventivi richiesti (allegare le richieste dei preventivi inviate alle ditte);
	+ altro:

Specificare

## ALLEGA

* quadro riepilogativo di tutti i preventivi con l'indicazione di quelli prescelti (su foglio aggiuntivo);
* Relazione tecnica (nel caso in cui non sia stato scelto il preventivo di importo minore).

LUOGO E DATA DI SOTTOSCRIZIONE

 ,

FIRMA

Ai sensi dell’art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta digitalmente dal legale rappresentante