





## Attestazione comprovante il possesso della Perizia tecnica asseverata e della Certificazione contabile ai sensi dell'art. 12 comma 6 del DM "Transizione 5.0"

| Il/La sottoscritto/a                                                | , nato/a a() in                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| data,codice                                                         | fiscale, partita IVA                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |
| , reside                                                            | ente a, ()                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| domiciliato/a a                                                     | (), documento d'identità n                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
| rilasciato da                                                       | in data                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| in qualità di                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| Legale Rappresentante / titolare della                              | -                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| indirizzo                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| 1110111220                                                          | ••••••                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|                                                                     | DICHIARA                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |
|                                                                     | icembre 2000 n. 445, consapevole delle responsabilità, anche<br>zioni non veritiere, ai sensi e per gli effetti degli articoli 75 e 76<br>so della:                                                                                                       |  |  |  |
| comprovante le caratteristiche<br>allegati A e B annessi alla legge | così come previsto all'art. 16 del DM "Transizione 5.0", e tecniche dei beni tali da includerli negli elenchi di cui agli e 11 dicembre 2016, n. 232, e l'interconnessione degli stessi al della produzione o alla rete di fornitura e redatta in data da |  |  |  |
| Nome Cognome                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
|                                                                     | della Provincia di                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |
| C.F                                                                 | , residente in,                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |
| o Ente di certificazione accredit                                   | tato (dati identificativi)                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |
|                                                                     | OPPURE                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |
|                                                                     | rappresentante ai sensi del decreto del Presidente della<br>n. 445 (Per i beni di costo unitario di acquisizione non superiore                                                                                                                            |  |  |  |
| l'effettivo sostenimento delle                                      | ome previsto all'art. 17 del DM "Transizione 5.0", comprovante<br>spese ammissibili e la corrispondenza delle stesse alla<br>disposta dall'impresa redatta in data                                                                                        |  |  |  |







|          | da                               | Nome           | Cognome                        | <del>-</del>                               |
|----------|----------------------------------|----------------|--------------------------------|--------------------------------------------|
|          | residente in _                   |                | , C.F                          | ·                                          |
|          | (specificare s                   | ocietà di revi | sione legale dei conti)        |                                            |
|          | Specificare se<br>legale dei con |                | •                              | oosta è obbligata per legge alla revisione |
| e che la | suddetta doc                     | umentazione    | è nella disponibilità dell'imp | oresa beneficiaria                         |
|          |                                  | , lì           |                                | In fede                                    |
|          |                                  |                |                                |                                            |

Allegati: documento di identità e codice fiscale del dichiarante e delle persone indicate nel documento