

ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA

Autocertificazione sottoscritta dal disabile (1)

Il(la) sottoscritt...
nat .. il.../.../..... a (prov.)
codice fiscale
residente a.....
in via
ai fini dell'acquisto agevolato di sussidi tecnici ed informatici,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 47 del
D.P.R.n. 445/2000 (Testo unico sull'autocertificazione):
(barrare l'ipotesi che ricorre cancellando le altre)

1) che è stat... riconosciut... disabile ai sensi dell'articolo 3 della Legge n.
104 del 1992, con una invalidità funzionale permanente di tipo:

- motorio
- visivo
- uditivo
- del linguaggio

2) che gli/le è stata rilasciata specifica prescrizione autorizzativa da parte del
medico specialista della ASL di appartenenza attestante il collegamento funzionale
tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto di un:

.....

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'ar-
ticolo 76 del T.U.
sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace a seguito
dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza dell'articolo 43
dello stesso T.U.

Firma del/la disabile

Luogo e Data

(1) L'autocertificazione può essere utilizzata in presenza di certificazioni mediche già
rilasciate e al fine di facilitare la documentazione del diritto all'agevolazione, quan-
do non ci si vuol privare dell'originale o quando quest'ultimo è già stato consegnato a
un ufficio o a un precedente rivenditore di beni agevolati.