

**DISABILI ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA
AGEVOLATA DI SUSSIDI TECNICI E INFORMATICI**

Autocertificazione sottoscritta dal disabile (1)

Il (la) sottoscritt nat il.....
a..... (prov.)
codice fiscale residente 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. 104/92, 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 azienda sanitaria locale di
appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto di un:

computer modem fax poltrona altro.....

**Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 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.**

Data

Numero di telefono

Firma del/la disabile*

* Per il minore disabile la firma va apposta dal genitore di cui il minore è a carico.

(1) L'autocertificazione può essere utilizzata in presenza di certificazioni mediche **già rilasciate** e al fine di
facilitare la documentazione del diritto all'agevolazione, quando 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.