

**Autocertificazione sottoscritta del disabile (1)**  
**Iva agevolata 4%**

-

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      > 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 .....

Firma del/la disabile

.....

(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 un precedente rivenditore di beni agevolati.