

**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 .....

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.