

**Acquisto di sussidi tecnici ed informatici
con aliquota Iva agevolata**

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 . altro

Data

Firma del/la disabile