ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA DI SUSSIDI TECNICI E INFORMATICI

Autocertificazione sottoscritta dal genitore, dal tutore o dal curatore di beneficiario minorenne [1]

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

e residente a _____ prov. _____

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

in qualità di: _____ di:

cognome: _____ nome: _____

nato il _____ a _____ prov. _____

e residente a _____ prov. _____

cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.47 del D.P.R.n. 445/2000 (T.U. autocertificazione):
(barrare l'ipotesi che ricorre cancellando le altre)
che:

cognome: _____ nome: _____

1. è stat__ riconosciut__ disabile ex. art. 3 L. 104/1992, con una invalidità funzionale permanente di tipo:

   ☐ motorio ☐ visivo ☐ uditivo ☐ del linguaggio

2. 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:

   ☐ 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.

Luogo e data _____ Firma del dichiarante _____

Allegare copia della propria carta di identità ed eventualmente anche quella del beneficiario

---

[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.*