

spett.le
BARBIERI SRL
via Ariosto 26
42124 REGGIO EMILIA

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto _____, dipendente dell'
_____, in qualità di AMMINISTRATORE UNICO
, sotto la mia responsabilità dichiaro che l'utilizzo degli ausili sanitari che questa ortopedia
acquisterà dalla Vs ditta nel corso dell'anno 2018 verrà effettuato solo per l'impiego diretto a favore
di soggetti con menomazioni funzionali permanenti.

FIRMA

VS INTESTAZIONE (con logo)

spett.le
BARBIERI SRL
Via Ariosto, 26
42124 REGGIO EMILIA

oggetto: APPLICAZIONE IVA AGEVOLATA PER ACQUISTO DI AUSILI RELATIVI A
MENOMAZIONI FUNZIONALI PERMANENTI.

Premesso:

- che l'art. 1, comma 3 bis, della legge del 28/7/89, n. 263 dispone che:
"Tutti gli ausili e le protesi relativi a menomazioni funzionali permanenti sono assoggettati all'aliquota IVA del 4%"
- che la Circolare n. 189/94 del Ministero delle Finanze dispone la necessità di stabilire a priori la destinazione per l'applicazione dell'IVA del 4%.

Sulla scorta della dichiarazione allegata alla presente, si certifica l'applicazione dell'aliquota IVA nella misura del 4% in relazione agli ausili in oggetto, che saranno consegnati dalla Vs Spett.le Ditta, sono destinati a soggetti certificati non autosufficienti ; tale certificazione è a disposizione per eventuali controlli.

FIRMA

NOTE: Allegare documento di identità del dichiarante