

Autocertificazione invalidità ai fini dell'applicazione dell'iva agevolata per acquisto di ausili per disabili

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ___/___/___ C.F. _____
residente in _____ via _____ n. _____

valendomi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 28.12.2000, N. 445 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARO

sotto la **mia personale responsabilità:**

1. Che è stato/a riconosciuto/a disabile ai sensi dell'art. 3 della Legge n. 104 del 1992, con un'invalidità funzionale permanente di tipo:
 - Visivo
 - Uditivo
 - Motorio
 - Del linguaggio
2. Che gli/le 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 _____

_____, li ___/___/___

Firma del/la dichiarante disabile

Allegare copia documento di riconoscimento in corso di validità.