

# ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA ARTICOLI SANITARI

In carta libera.

## Autocertificazione sottoscritta dal disabile (1)

Il(la) sottoscritt... , ..... ,  
nat .. il.../.../..... a ..... (prov.....)  
codice fiscale .....  
residente a..... ,  
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 ASL di appartenenza attestante  
il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto  
di ARTICOLI SANITARI.

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.

**Si allegano certificato di invalidità rilasciato dall'ASL, fotocopia di  
documento personale d'identità in corso di validità, fotocopia del codice  
fiscale.**

Firma del/la disabile

Luogo e Data .....

(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.