

ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA DI AUSILI FUNZIONALI, TECNICI E INFORMATICI

Autocertificazione ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____

Ai fini dell'acquisto di ausili funzionali ad una invalidità permanente

DICHIARA

sotto la propria responsabilità

1. Che è stato/a riconosciuto/a disabile ai sensi dell'art. 3 della legge n. 104 del 1992, con una invalidità funzionale permanente di tipo:
 - MOTORIO
 - Uditivo
 - VISIVO
 - DEL LINGUAGGIO
 - DELL'APPARATO URINALE
2. Che l'acquisto dell'ausilio _____ è funzionale alla menomazione/invalidità cronica indicata dal documento di invalidità.
3. Che il sottoscritto è in possesso di prescrizione medica specialistica da prescrittore ASL per l'ausilio al punto 2.

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 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'art. 43 dello stesso T.U..

Luogo e data _____

Firma del disabile o di un suo delegato in caso di impossibilità alla firma

Si allega copia del documento di riconoscimento