

# ACQUISTO DI SUSSIDI TECNICI ED INFORMATICI CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA

## Autocertificazione

Il (la) sottoscritto (a) ..... nato/a il .....  
a ..... prov ..... residente in .....  
via ..... n. .... codice fiscale .....

in qualità di genitore di ..... nato/a il .....  
a ..... prov ..... residente in .....  
via ..... n. .... codice fiscale .....

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) che

1) ..... è stat .... riconosciut .... disabile ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104/92, con una invalidità funzionale permanente del tipo

motorio    visivo    uditivo    del linguaggio

2) è stata rilasciata specifica prescrizione autorizzativa da parte del medico specialista dell'azienda sanitaria locale di appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto di un:

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 7 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.

data .....

Firma