

AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DAL DISABILE (1)

Il (la) sottoscritt , nat il..... a..... (prov.) codice fiscale
residente 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 azienda sanitaria
locale di appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto di un:

computer modem fax altro.....

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.*

Data

Firma del/la disabile

(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.

Prescrizione autorizzativa che il medico specialista dell'Azienda ASL deve redigere ai fini dell'agevolazione IVA

Azienda USL N°

Data,

Prot.:

Oggetto: Prescrizione autorizzativa ai sensi dell'articolo 2 comma 2 del Decreto 14 marzo 1998 (pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 77 del 2 aprile 1998) ai fini dell'applicazione dell'aliquota IVA ridotta su cessioni e importazioni dei sussidi tecnici ed informatici rivolti a facilitare l'autosufficienza e l'integrazione dei soggetti portatori di handicap.

Si certifica chenato
a.....

provincia di il, affetto
da.....

presenta una invalidità funzionale permanente caratterizzata da:

- menomazione motoria
- menomazione sensoriale
- menomazione del linguaggio

e necessita di utilizzare i seguenti dispositivi o apparecchiature quali sussidi tecnici ed informatici rivolti a facilitarne l'autosufficienza e l'integrazione:

.....
.....

Tali sussidi sono finalizzati a:

- assistere la riabilitazione
- facilitare la comunicazione interpersonale
- l'elaborazione scritta o grafica
- il controllo dell'ambiente
- l'accesso alla informazione e alla cultura

Visto il collegamento funzionale fra la tipologia della menomazione e il sussidio tecnico o informatico, si rilascia la presente prescrizione autorizzativa su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti.

Il Medico specialista