

DICHIARAZIONE PER L'APPLICAZIONE DELL'ALIQUTA IVA AGEVOLATA 4% PER DISABILI

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via/piazza _____ C.F. _____
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), e sollevando la ditta Bagno Expert s.r.l. da ogni responsabilità, che (barrare l'ipotesi che ricorre):

- è stat_ riconosciut_ disabile ai sensi dell'articolo 3 della Legge n° 104/92, con una invalidità funzionale permanente di tipo (barrare la casella interessata):
 - ☐ motorio
 - ☐ visivo
 - ☐ uditivo
 - ☐ del linguaggio
- 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 _____

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 all'articolo 43 dello stesso T.U.

DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Fotocopia documento d'identità
- Fotocopia codice fiscale o tessera sanitaria in corso di validità
- Fotocopia certificato di invalidità rilasciato dalla ASL competente

Data

Firma

**L'autocertificazione può essere utilizzata in presenza di certificazioni mediche già rilasciate al fine di facilitare la documentazione del diritto all'agevolazione, quando non ci si vuol privare dell'originale o quando quest'ultimo è stato consegnato a un ufficio precedente o a un precedente rivenditore di beni agevolati.*