

AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DAL DISABILE (1)

Il (la) sottoscritt , nat il..... a..... (prov.) codice fiscale
residente in....., viaai 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.