

Autocertificazione sottoscritta dal disabile¹

Il/la sottoscritt _____,

nat ___ il ___/___/___ a _____ prov. _____

codice fiscale _____

residente a _____

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 ASL di appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto di un:

computer

modem

fax

altro poltrona relax con alzapersona

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.

Firma del/la disabile

Luogo e Data _____

(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.