

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_,  
ai fini dell'acquisto agevolato di sussidi tecnici e informatici,

### DICHIARA

**sotto la propria responsabilità**, ai sensi dell'art.47 del D.P.R.n.445/2000  
(Testo unico sull'autocertificazione), barrare l'ipotesi che ricorre:

- 1) che è stat\_\_\_\_\_ riconosciut\_\_\_\_\_ come persona con disabilità ai sensi  
dell'articolo 3 della Legge n.104/92, con una disabilità funzionale  
permanente di tipo:
- motorio;
  - visivo;
  - uditivo;
  - linguistico.

- 2) che può acquistare, per motivi di cui sopra, materiale idrotermosanitario  
con Iva agevolata.

**Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art.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'art.43 dello stesso T.U.**

Luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**1) L'autocertificazione può essere utilizzata in presenza di certificazione 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.**