

**Autocertificazione sottoscritta dalla persona con disabilità
(o da un familiare che indichi generalità e grado di parentela)**

Il (la) sottoscritt..... ¹
codice fiscale
nat..... il..... a (prov.)
residente in CAP.....
genitore di

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):

1) che il soggetto è stato riconosciuto disabile ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104/92, con una invalidità funzionale permanente di tipo:
[] motorio [] visivo [] uditivo [] del linguaggio

Barrare l'ipotesi che ricorre.

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'interfaccia per sensori:

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 76 del T. U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risulti mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza dell'articolo 43 dello stesso T.U.

Data

Firma della persona con disabilità o del genitore

.....

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.

Ai sensi degli artt. 7, 8, 11, 22 della legge 196/2003 (“Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali”), La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati con correttezza, liceità e trasparenza e al fine di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

I dati saranno allegati alla fattura per attestare il diritto all’applicazione dell’aliquota IVA agevolata ai sensi dell’articolo 2, comma 9, del Decreto-Legge 31 dicembre 1996, n. 669 (convertito dalla Legge 28 febbraio 1997, n. 30) in riferimento all’art. 1 Decreto 14 marzo 1998.

Il titolare del trattamento è Fondazione ASPHI onlus.

Il cliente prende atto dell’informativa ed esprime liberamente il consenso affinché i propri dati siano trattati nei limiti di tale informativa e nel rispetto di ogni disposizione di legge.

Data

Firma

ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA’ VALIDO DELLA PERSONA CHE HA FIRMATO LA DICHIARAZIONE