

Io sottoscritto/a _____
nato a _____ il _____ residente in _____
via/piazza _____ CF _____,
ai fini dell'acquisto agevolato di sussidi tecnici e/o 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:

- 1) che è stato/a riconosciuto/a disabile ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 104/92, con una invalidità funzionale permanente di tipo:
- a) Motorio*
 - b) Visivo*
 - c) Uditivo*
 - d) 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:
- a) computer*
 - b) modem*
 - c) fax*
 - d) materiale idrotermosanitario*

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.

Luogo e Data

Firma
