

**Autocertificazione sottoscritta dal disabile**

Il (la) sottoscritt ..... nat .....il.....  
a..... (prov. ....)  
codice fiscale ..... residente 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 azienda sanitaria locale di appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la  
menomazione di cui sopra e l'acqui-sto 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'auto-certificazione, 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\*

.....

\* Per il minore disabile la firma va apposta dal genitore di cui il minore è a carico.