**AUTOCERTIFICAZIONE PER L’ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA AL 4%**

**DI SUSSIDI TECNICI E INFORMATICI**

Il sottoscritto/a (nome e cognome dell’avente diritto)

tutore del richiedente (da lasciare vuoto in presenza di capacità legale dell’avente diritto)



nato/a il  a  provincia 

codice fiscale 

residente a  provincia 

in via 

ai fini dell’acquisto agevolato di sussidi tecnici e informatici, nella fattispecie di dispositivi e mezzi necessari all’accompagnamento, alla deambulazione e al sollevamento delle persone con disabilità,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico sull’autocertificazione), che gli/le è stata rilasciata specifica prescrizione e autorizzazione dall’ASL di appartenenza, attestante lo stato di handicap ai sensi della legge n. 104/1992.

Dichiara inoltre (selezionare tutte le caselle):

 Di esprimere il consenso affinché i dati personali trasmessi attraverso la presente richiesta siano trattati nel rispetto del D.l.g.s 196/2003 nonché del Regolamento europeo GDPR 679/2016 (Normativa sulla Privacy).

 Di aver preso visione di tutte le clausole normative relative all’acquisto di dispositivi e mezzi necessari all’accompagnamento, alla deambulazione e al sollevamento delle persone con disabilità, così come specificato sul sito web dell'Agenzia delle Entrate al seguente link: <https://www.agenziaentrate.gov.it/portale/iva-ridotta-per-l-acquisto-di-ausili-tecnici-e-informatici>.

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell’articolo del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa D.P.R. N° 445/28.12.2000, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace a seguito dei controlli che l’ufficio competente si riserva di eseguire in forza dell’articolo 43 del medesimo T.U.

Luogo e data 

Firma del/la disabile (o del tutore/genitore)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_