

**VII. FORMULARI** IN CARTA LIBERA

**ACQUISTO DI AUTO NUOVA CON ALIQUOTA  
IVA AGEVOLATA**

**Autocertificazione sottoscritta dal disabile**

Il(la) sottoscritt... ..,  
nat .. il.../.../..... a ..... (prov. ....)  
codice fiscale .....  
residente a.....,  
in via .....  
ai fini dell'acquisto agevolato del veicolo targato .....

**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.n. 445 del 2000

(Testo unico sull'autocertificazione):

(barrare le ipotesi che ricorrono cancellando le altre)

di essere non vedente (o sordomuto) come risulta dalle certificazioni rilasciate da Commissioni mediche pubbliche di accertamento;

di essere pluriamputato o con grave limitazione della capacità di deambulare, affetto da handicap grave di cui al comma 3, dell'art. 3 della legge n. 104 del

1992, come risulta dalla certificazione rilasciata dalla Commissione medica ASL;

di essere disabile psichico o mentale (di gravità tale da fruire dell'indennità di

accompagnamento) affetto da handicap grave di cui al comma 3, dell'art. 3 della

legge n. 104 del 1992, come risulta dalla certificazione rilasciata dalla Commissione medica ASL;

che nel corso dei quattro anni anteriori alla data del .....(1) non è stato acquistato altro veicolo con lo stesso tipo di agevolazione;

di essere, in quanto possessore di reddito lordo non superiore a euro 2.840,51,

fiscalmente a carico del familiare di seguito indicato, secondo quanto risulta

dall'ultima dichiarazione dei redditi da questi presentata (articolo 46, lettera o), del D.P.R. n. 445/2000, Testo unico sull'autocertificazione).

Nome del familiare .....

codice fiscale .....

**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.**

Firma del/la disabile \*

Luogo e Data .....

(1) Indicare la data di immatricolazione dell'autovettura.

\* Per il disabile mentale o psichico interdetto la firma va apposta dal tutore.

IN CARTA LIBERA

## ACQUISTO DI AUTO NUOVA ADATTATA CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA

### Autocertificazione sottoscritta dal disabile (1)

Il(la) sottoscritt., .....  
nat .. il.../.../..... a ..... (prov. ....)  
codice fiscale .....  
residente a.....  
in via .....  
ai fini dell'acquisto agevolato del veicolo (adattato e/o con cambio o  
frizione automatica) targato .....

### DICHIARA

**sotto la propria responsabilità**, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R.n. 445 del 2000  
(Testo unico sull'autocertificazione):

(barrare le ipotesi che ricorrono cancellando le altre)

di essere affetto da patologia riguardante gli arti inferiori comportante ridotte o  
impedite capacità motorie permanenti ma non da handicap grave di cui al comma 3  
dell'articolo 3 della legge n. 104 del 1992, così come risulta dalle certificazioni  
a suo tempo rilasciate dagli uffici pubblici competenti, comprese le Commissioni  
mediche pubbliche diverse da quelle previste dalla legge n. 104/ 92, come quelle di  
invalidità civile, per lavoro o di guerra;

che nel corso dei quattro anni anteriori alla data del .....(1) non è stato  
acquistato altro veicolo con lo stesso tipo di agevolazione;

di essere, in quanto possessore di reddito lordo non superiore a euro 2.840,51,  
fiscalmente a carico del familiare di seguito indicato, secondo quanto risulta  
dall'ultima dichiarazione dei redditi da questi presentata (articolo 46, lettera  
o), del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico sull'autocertificazione).

Nome del familiare .....

codice fiscale .....

**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.**

Firma del/la disabile \*

Luogo e Data .....

(1) Indicare la data di immatricolazione dell'autovettura.

(\*) Per il disabile mentale e psichico interdetto la firma va apposta dal tutore.

GUIDA ALLE AGEVOLAZIONI  
IN CARTA LIBERA

## ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA DI SUSSIDI TECNICI E INFORMATICI

### Autocertificazione sottoscritta dal disabile (1)

Il(la) sottoscritt., .....  
nat .. il.../.../..... a ..... (prov. ....)  
codice fiscale .....  
residente a.....  
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 del 1992, 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 ASL di appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto 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'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.

Firma del/la disabile

Luogo e Data .....

(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.