

ACQUISTO DI AUTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA

Oggetto: Autocertificazione sottoscritta dal disabile

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il e residente in via
provincia cap

Codice fiscale

ai fini dell'acquisto agevolato del veicolo (nuovo/adattato/con cambio o frizione automatica^(*) targato
.....

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi del DPR 445/2000, articolo 47 (Testo Unico sulle autocertificazioni): selezionare la voce che interessa:

- di essere non vedente/sordomuto, come risulta dalle certificazioni rilasciate dalle commissioni mediche pubbliche di accertamento;
- di essere pluriamputato/con gravi limitazioni della capacità di camminare, affetto da handicap grave di cui alla legge n. 104/92, art. 3, comma 3, come risulta dalla certificazione rilasciata dalla commissione medica ASL;
- di essere disabile psichico/mentale (di gravità tale da fruire dell'indennità di accompagnamento) affetto da handicap grave di cui alla legge n. 104/92, art. 3, comma 3, come risulta dalla certificazione rilasciata dalla commissione medica ASL;
- di essere affetto da patologia riguardante gli arti, con ridotte o impedito capacità motorie permanenti, ma non da handicap grave di cui alla legge n. 104/92, art. 3, comma 3, così come risulta dalle certificazioni rilasciate dagli uffici pubblici competenti, comprese le commissioni mediche pubbliche diverse da quelle previste dalla legge n. 104/92, come quelle di invalidità civile, di lavoro o di guerra;
- di non aver acquistato altro veicolo con lo stesso tipo di agevolazione nel corso dei quattro anni anteriori alla data di immatricolazione della vettura
- di essere, in quanto possessore di reddito lordo non superiore a € 2.840,51, fiscalmente a carico del familiare di seguito indicato, secondo quanto risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi da quest'ultimo presentata (Testo Unico sull'autocertificazione, D.P.R. n. 445/2000, articolo 46, lettera o)

Nome del familiare

Codice fiscale

segue

Il/la sottoscritto/a è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'art. 76 del Testo Unico sull'autocertificazione, se la presente dichiarazione risulterà falsa a seguito dei controlli che l'ufficio competente si riserva di eseguire in forza dell'art. 43 dello stesso T.U.

Firma del/la disabile(1)

.....

Spazio per l'autenticazione della sottoscrizione

Ufficio di

Attesto che il dichiarante identificato mediante documento di riconoscimento rilasciato da in data ha reso in mia presenza la precedente dichiarazione.

Luogo e data

.....

Il funzionario incaricato

.....

(1) Per il disabile psichico o mentale interdetto la firma va apposta dal tutore. In tal caso, indicare le generalità del tutore. Per il minore disabile la forma va apposta dal genitore di cui il minore è a carico