

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritto/a.....nato/a il.....a.....
residente in (Comune) CAP
provincia di alla via n.....
tel cellularefax..... e-mail
Codice fiscale.....

Consapevole delle responsabilità di fronte alla legge per dichiarazioni inesatte o mendaci

DICHIARA

di essere stato/a riconosciuto/a cieco/a ai sensi delle leggi vigenti e chiede che ai sussidi speciali acquistati, utili per il miglioramento della propria autonomia fisica, culturale e sociale, sia applicata l'aliquota Iva del 4%.

Si allega copia della carta di identità.

Data

In fede
