

# 11 - DISABILI - ACQUISTO DI AUTO NUOVA CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA

IN CARTA  
LIBERA

## Autocertificazione sottoscritta dal disabile

Il (la) sottoscritt ..... , nat .....  
il..... a..... (prov.....)  
residente in .....  
via .....  
Cod. Fisc. .... , ai fini dell'acquisto agevolato del  
veicolo (adattato/con cambio automatico) targato .....

### dichiara

**sotto la propria responsabilità**, ai sensi dell'articolo 4 della legge n. 15/68 e D.P.R. n. 403/98:

*(barrare le ipotesi che ricorrono cancellando le altre)*

- di essere stato riconosciuto disabile ai sensi dell'articolo 3 della legge n. 104/92, affetto da patologia riguardante gli arti inferiori, e comportante ridotte o impedito capacità motorie permanenti, 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) (1);
- di essere non vedente (o sordomuto) riconosciuto ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 (o delle leggi 381 e 382 del 1970);
- che nel corso dei quattro anni anteriori alla data del ..... (2) non è stato acquistato altro veicolo con lo stesso tipo di agevolazione;
- di essere, in quanto possessore di reddito lordo non superiore a L. 5.500.000, fiscalmente a carico del familiare di seguito indicato, secondo quanto risulta dall'ultima dichiarazione dei redditi da questi presentata (articolo 1, lettera b, D.P.R. n. 403/98)

Nome del familiare..... CF.....

**Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 26 della legge n. 15/68, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza dell'articolo 11 del D.P.R. n. 403/98.**

Firma del/la disabile

Luogo e data .....

Spazio per l'autenticazione della sottoscrizione (\*)

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

**Il funzionario incaricato**

(1) Quando si tratta di patologie che non colpiscono gli arti inferiori) non è possibile autocertificare il diritto all'esenzione, essendo necessaria una valutazione medica apposita da parte della competente ASL che certifichi un tipo di patologia comportante "ridotte o impedito capacità motorie permanenti" e, nei casi di cambio automatico, prescriva la guida con tale tipo di adattamento (una volta ottenuta tale attestazione, il disabile potrà sempre in seguito "autocertificarne" il contenuto).

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

*(\*) L'autentica della sottoscrizione dinanzi al pubblico ufficiale non dovrebbe essere più necessaria dopo l'entrata in vigore del nuovo testo unico sull'autocertificazione (prevista per i primi del 2001). Secondo la bozza di normativa si potrà presentare questo genere di dichiarazione allegando semplicemente una fotocopia non autenticata del documento di identità appartenente a colui che sottoscrive.*