

Prot.N. _____

Oggetto: Prescrizione autorizzativa ai sensi dell'articolo 2 comma 2 del Decreto 14 marzo 1998 (pubblicato in Gazzetta Ufficiale n. 77 del 2 aprile 1998) ai fini dell'applicazione dell'aliquota IVA ridotta su cessioni e importazioni dei sussidi tecnici ed informatici rivolti a facilitare l'autosufficienza e l'integrazione dei soggetti portatori di handicap di cui all'art.3 L.104.

N.B.: La presente prescrizione, come da decreto MEF del 07/04/2021, pubblicato in G.U. n.405 del 04/05/2021, a partire dal 05/05/2021 può essere rilasciata anche dal medico curante.

Il dottor _____ in qualità di:

(barrare la casella corrispondente)

- Specialista A.S.L.
- Medico curante del paziente

Iscritto all'ordine dei medici di _____ N. _____ e appartenente all'A.S.L. _____

CERTIFICA

che il Sig./Sign.ra nato a..... prov (.....) il.....

c.f.:..... affetto da.....

presenta una invalidità funzionale permanente caratterizzata da:

(barrare la casella corrispondente)

- menomazione motoria
- menomazione visiva
- menomazione uditiva
- menomazione del linguaggio

e pertanto necessita di utilizzare i seguenti dispositivi o apparecchiature quali sussidi tecnici ed informatici rivolti a facilitarne l'autosufficienza e l'integrazione:

Quantità:..... Tipologia prodotto:.....

Quantità:..... Tipologia prodotto:.....

Tali sussidi sono finalizzati a: *(barrare la casella corrispondente)*

- facilitare la comunicazione interpersonale
- l'elaborazione scritta o grafica
- il controllo dell'ambiente
- l'accesso alla informazione e alla cultura

Visto il collegamento funzionale fra la tipologia della menomazione e il sussidio tecnico o informatico, si rilascia la presente prescrizione autorizzativa su richiesta dell'interessato e per gli usi consentiti.

Timbro e firma del medico certificatore

Data _____