

**AUTODICHIARAZIONE**  
**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Io sottoscritto ..... nato a ..... il .....

residente a ..... Via ..... n° .....

codice fiscale .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARO**

Di avere bisogno di acquistare un materasso ortopedico antidecubito a causa di dolori alle articolazioni di spalla, braccia, anca e ginocchio di cui soffro.  
L'attuale materasso è fatto con materiali (tipo di poliuretano e molle) che mi procurano dolori di postura e/o causati da pressioni localizzate e pertanto necessito di un materasso ortopedico antidecubito che attenui o elimini tali dolori e che sia registrato come dispositivo medico (marcatatura CE) nel repertorio nazionale per usufruire della detrazione fiscale prevista.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. Legislativo 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....

(luogo, data)

Il dichiarante (\*)

.....

\* La firma non deve essere autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente/Ufficio che ha richiesto la dichiarazione.  
- Allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.  
- Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37, comma 1, del DPR 445/2000.