

ISTRUZIONI DI COMPILAZIONE, DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE AL MODULO RICHIESTA D'ORDINE PER IVA AGEVOLATA 4%

Compilazione del modulo in ogni sua parte:

Quadro 1: Inserire i dati del detentore dell'invalidità

Quadro 2: Compilare solo se l'indirizzo di destinazione della poltrona è diverso da quello di fatturazione

Quadro 3: Inserire il prodotto scelto con il prezzo che vede sul sito al momento della compilazione

Quadro 4 e 5 : Apporre una croce nella casella della modalità di spedizione e di pagamento scelto

Quadro NOTE: Inserire tutte le informazioni che possono servire a facilitare la consegna o informazioni supplementari necessari per processare l'ordine.

Documentazione necessaria da allegare ai presenti moduli:

1. Copia del documento d'identità del disabile
2. Copia del codice fiscale del disabile
3. Autocertificazione secondo il modulo dell'agenzia delle entrate firmato dal disabile * (pagina 2 di questo modulo)
4. Certificato rilasciato dalla competente ASL attestante l'esistenza di una invalidità funzionale rientrante tra le quattro forme ammesse (cioè tipo motorio, uditivo, visivo o del linguaggio) e il carattere permanente della stessa ai sensi dell'art. 2 comma d.m. 14/03/1998

Nel caso di altri disabili riconosciuti da commissioni mediche pubbliche o per i grandi invalidi di guerra è sufficiente fornire la documentazione rilasciata agli interessati dai ministeri competenti al momento della concessione dei benefici pensionistici (al posto della documentazione di cui al punto 4).

Il presente modulo non costituisce conferma d'ordine.

La conferma d'ordine verrà inviata da Goldflex.it alla email da voi indicata una volta controllati i dati inseriti.

Nella conferma d'ordine verrà indicato il prezzo finale con iva al 4%

*Se il disabile non è in grado di firmare, tale autocertificazione potrà essere firmata da chi ha ricevuto la tutela legale del disabile interdetto inviandoci copia del documento che autorizza la firma come pure documento d'identità del firmatario.

**INVIARE IL PRESENTE MODULO VIA MAIL OPPURE VIA FAX
MODULO RICHIESTA D'ORDINE CON IVA AGEVOLATA AL 4%**

1. DATI DI FATTURAZIONE

NOME	COGNOME
CODICE FISCALE	INDIRIZZO
LOCALITA'	CAP PROVINCIA
EMAIL	TELEFONO FAX

2. INDIRIZZO DI CONSEGNA (solo se diverso)

NOME	COGNOME
INDIRIZZO	LOCALITA'
CAP E PROVINCIA	TELEFONO

3. PRODOTTO DI CUI SI RICHIEDE ORDINE

Modello	Codice	Quantità	Prezzo come da sito (IVA 22%)

NB: Il prezzo finale sarà equivalente ad uno sconto del 14% rispetto al costo della poltrona con IVA al 22%

4. MODALITA' DI SPEDIZIONE

Scelta	Modalità di spedizione	Prezzo (IVA inclusa)
	Consegna gratuita in tutta Italia in circa 4 giorni lavorativi	€ 0,00

*Per la consegna con facchinaggio non è possibile pagare al momento della consegna ma viene richiesto il pagamento tramite bonifico bancario anticipato o carta di credito.

5. MODALITA' DI PAGAMENTO

	Costo del servizio
Pagamento con Carta di credito, Postepay o Paypal	€ 0,00
Pagamento tramite Bonifico Bancario Anticipato	€ 0,00

* Riceverà una richiesta di pagamento mediante sistema sicuro PAYPAL all'indirizzo email indicato nel quadro 1)

DATA

FIRMA

ACQUISTO CON ALIQUOTA IVA AGEVOLATA DI SUSSIDI TECNICI E INFORMATICI

IN CARTA LIBERA

Autocertificazione sottoscritta dal disabile (1)

Il(la) sottoscritt... ..,
nat .. il.../.../..... a (prov.)
codice fiscale
residente a.....
in via
ai fini dell'acquisto agevolato di sussidi tecnici ed informatici,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'articolo 47 del D.P.R. n. 445/2000 (Testo unico sull'autocertificazione):

(barrare l'ipotesi che ricorre cancellando le altre)

1) che è stat... riconosciut... disabile ai sensi dell'articolo 3 della Legge n. 104/92, con una invalidità funzionale permanente di tipo:

- ☐ motorio
- ☐ visivo
- ☐ uditivo
- ☐ del linguaggio

2) che gli/le è stata rilasciata specifica prescrizione autorizzativa da parte del medico specialista della ASL di appartenenza attestante il collegamento funzionale tra la menomazione di cui sopra e l'acquisto di un:

- ☐ computer
- ☐ modem
- ☐ fax
- ☒ altro POLTRONA ELEVABILE

Il sottoscritto è a conoscenza delle conseguenze penali che derivano, ai sensi dell'articolo 76 del T.U. sull'autocertificazione, qualora la presente dichiarazione risulterà mendace a seguito dei controlli che il competente ufficio si riserva di eseguire in forza dell'articolo 43 dello stesso T.U.

Firma del/la disabile

Luogo e Data

(1) L'autocertificazione può essere utilizzata in presenza di certificazioni mediche già rilasciate e al fine di facilitare la documentazione del diritto all'agevolazione, quando non ci si vuol privare dell'originale o quando quest'ultimo è già stato consegnato a un ufficio o a un precedente rivenditore di beni agevolati.