

MODULO - Autocertificazione disabilità

**AUTOCERTIFICAZIONE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI  
(Art. 46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ pv. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000

**DICHIARA**

**Sotto la propria responsabilità, consapevole degli effetti civili e penali in caso di dichiarazione mendace, di essere in possesso di certificazione con una percentuale di disabilità riconosciuta pari al \_\_\_\_\_%:**

**Ex Legge 104/92**

**Tipo di disabilità**

- Disabilità Uditiva**
- Disabilità Visiva**
- Disabilità Motoria**
- Disabilità Psicica**
- Altro: Specificare \_\_\_\_\_**

Luogo e data

Il / La Dichiarante

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_