AUTOCERTIFICAZIONE

Il Sottoscritto	, codice fiscale,
ai fini della detrazione dall'imposta dovuta per l'anno	, dichiara sotto la propria responsabilità di aver
acquistato le seguenti specialità medicinali senza obbligo di prescrizio	ne medica, necessarie per l'uso proprio e dei familiari
fisicamente a carico:	
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	€
	I
Data Fi	rma