

ALLA QUESTURA DI BRINDISI

marca

foto

ISTANZA PER RILASCIO/RINNOVO/DUPLICATO DELLA LICENZA DI PORTO D'ARMI

Il/la sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____ COMUNE DI NASCITA _____

COMUNE DI RESIDENZA _____ VIA/PIAZZA E NUM CIV. _____

PROFESSIONE _____ RECAPITO TELEFONICO _____

DOMICILIATO IN _____ VIA/PIAZZA E NUM CIV. _____

PEC _____ CODICE FISCALE _____

CHIEDE

☐ RILASCIO ☐ RINNOVO ☐ DUPLICATO DELLA LICENZA DI PORTO D'ARMI

☐ PER USO CACCIA ☐ PER L'ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A VOLO

DICHIARA, AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. 445/2000, DI

☐ NON AVERE PERSONE CON SE' CONVIVENTI; ☐ AVERE LE SEGUENTI PERSONE CON SE' CONVIVENTI

	RELAZIONE DI PARENTELA	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
1					
2					
3					
4					
5					

☐ ESSERE ☐ NON ESSERE STATO AMMESSO A PRESTARE SERVIZIO CIVILE PER OBIEZIONE DI COSCIENZA
(LEGGE 230/98)

☐ AVER SUPERATO IN DATA _____ PRESSO LA SEZIONE DEL TIRO A SEGNO NAZIONALE DI _____ - la cui iscrizione in data _____ è stata annotata al numero _____ del Registro _____ (precisare se *Iscritto obbligati o iscritti volontari*) - IL CORSO REGOLARMENTE PRESCRITTO DALL'ART. 251, COMMA 2 DEL DLGS 66/2010, RISULTANDO IDONEO AL MANEGGIO DELLE ARMI DA FUOCO, ACQUISENDO LA CAPACITÀ TECNICA PREVISTA DALL'ART. 8 DELLA LEGGE 110/1975, CONSEGUENDO IL TITOLO CONTRADDISTINTO DAL NUMERO _____. Dichiara inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del DLGS 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.

ALLEGA ALL'ISTANZA

- ☐ due foto recenti formato tessera;
- ☐ certificato medico in bollo rilasciato da medico A.S.L./militare/della P.S.;
- ☐ marca da bollo di € 16,00;
- ☐ attestazione di versamento su c/c 8003 di € 173,16 per tasa concessioni governative (per il porto d'armi uso caccia);
- ☐ ricevuta del bonifico di € 1,27
(intestato a: MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE: IT67S0100003245BE00000003UQ);
- ☐ libretto e cedola della licenza di porto d'armi scaduto.

Luogo e data _____ **firma del dichiarante** _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE

Il sottoscritto _____ ai sensi del D.P.R.445/2000, attesta che l'istanza è stata sottoscritta dal/dalla sunnominato/a in sua presenza previo accertamento della identità personale risultante dalla esibizione del documento _____

n. _____ rilasciato da _____ il _____

Data _____ firma del dipendente addetto _____