

ALLA QUESTURA DI BRINDISI



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. _____

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 tassa concessioni governative (per il porto d'armi uso caccia);
- ricevuta del bonifico di € 1,27 (IBAN: IT 85S 01000 03245 431 0 10 2383 00);
- 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 _____