



QUESTURA DI VERONA
Divisione Polizia Amministrativa Sociale e dell'Immigrazione
 Sezione 1[^] - Armi ed Esplosivi
 pec: ammin.quest.vr@pecps.poliziadistato.it

Il/la sottoscritto/a nato/a a

Prov. di il residente a

via n. Tel. /

Codice Fiscale

PEC / MAIL _____

Titolare della licenza di collezione di armi comuni da sparo rilasciata da questa Questura il _____

CHIEDE

l'autorizzazione preventiva **ALL'ACQUISTO** delle seguenti armi comuni da sparo ed il loro successivo **INSERIMENTO** nella licenza di collezione armi :

	Tipo arma	Marca	modello	Calibro	Matricola	Catalogo	varie
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

Le armi saranno acquistate da: _____

A tal fine, **Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445**, con la presente dichiara di non detenere in collezione armi dello stesso tipo /catalogazione/ classificazione o in alternativa che queste differiscono da quelle già detenute in licenza di collezione per le seguenti caratteristiche: _____

Verona, _____

firma

SI ALLEGANO:

- nr. 2 marche da bollo da € 16;
- copia della denuncia delle armi;
- licenza di collezione
- in caso di acquisto da privati documentazione che ne comprovi la legittima detenzione del cedente

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'ambito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di Verona

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____