**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.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |