

COMUNICAZIONE DI DISATTIVAZIONE/DEMILITARIZZAZIONE ARMI

ALLA QUESTURA DI

PESARO E URBINO

tramite

- Commissariato di P.S. FANO
- Commissariato di P.S. URBINO
- Stazione Carabinieri _____

Il sottoscritto/La sottoscritta

COGNOME

NOME

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV. O NAZ.

COMUNE DI RESIDENZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA O PIAZZA E NUMERO CIVICO)

TELEFONO

INDIRIZZO E-MAIL

CODICE FISCALE

COMUNICA

che intende attivare la procedura tecnica per la

- Disattivazione** *(in caso di armi comuni da sparo)*
- Demilitarizzazione** *(in caso di armi da guerra o tipo guerra)*

delle seguenti armi:

TIPO (indicare se arma comune o arma da guerra)	MARCA	MODELLO	MATRICOLA CARCASSA	LUNGHEZZA CANNA	CALIBRO

L'intervento, previo parere positivo della Sovrintendenza Belle Arti e Paesaggio delle Marche e della successiva presa d'atto fornita da codesta Questura, sarà eseguito da:

_____ con sede in _____ Via
_____ nr. _____ munito delle autorizzazioni di cui agli art. 28 e 31
del T.U.L.P.S., secondo quanto disposto dalla circolare del Ministero dell'Interno nr. 557/B.50106.D.2002 del
20.9.2002. (G.U. Serie Generale n.234 del 5-10-2002).

L'arma è attualmente custodita presso:

- abitazione del richiedente:**
- Armeria/laboratorio sopraindicato**

Allega la seguente documentazione:

- a) fotocopia della denuncia di detenzione dell'arma;
- b) dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, resa dal soggetto che effettua l'operazione di disattivazione, attestante il possesso delle licenze di pubblica sicurezza.

data

firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

(resa dal soggetto che effettua l'intervento di disattivazione/demilitarizzazione)

Il/La sottoscritto/a.....
(cognome) (nome)
nato/a a(.....) il.....
(luogo) (prov.)
residente a (.....) in via n.....
(luogo) (prov.) (indirizzo)
domiciliato/a in(.....) in vian.....
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

di essere munito dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza, ai sensi degli artt. 28 o 31 del T.U.L.P.S., nr. _____
_____rilasciata da _____ il _____
scadenza _____.-

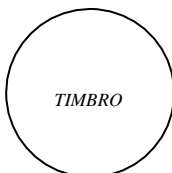
Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità, firmato in originale.

(luogo, data)

Il dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO RICEVENTE

Il sottoscritto _____ dichiara che la presente istanza, corredata dei relativi allegati è
stata ricevuta in data _____.-



firma e qualifica del P.U. competente