ISTANZA PER IL RILASCIO/RINNO □ ALLA QUESTURA DI BO □ AL COMMISSARIATO P tramite il □ Comando Stazione O	OLZANO P.S. DI	(BZ)	MARCA DA BOLLO € 16,00	FOTO
Il/La sottoscritto/a				
con la presente chiede il Tila	scio 🗆 rinnovo			
della licenza di porto di pistola pe		nti motivi:		
All'uopo dichiara sotto la pr	opria responsabilità:			
1. di essere nato/a il/				provincia di
di essere residente a				
Via/Piazza				
2. di svolgere la professione di				
3. di essere stato dichiarato OBIE				
4. di essere, agli effetti degli obblighi	militari, nella seguente posizione			;
5. di ☐ NON ESSERE - ☐ ESSERE a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;				
6. statura: □ ALTA □ ME		acposic a procedurism perm	,	
7. corporatura: □ GROSSA		Δ		
8. capelli: BIONDI C			ATI PRIANC	'HI
9. occhi: GRIGI AZZ			ZATI DIJANC	111
10. segni particolari11. che il proprio nucleo famil				
COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASC	CITA GRADO DI PARENTELA
	<u> </u>			
ALLEGA: □ DOCUMENTAZIONE COM	MPROVANTE IL BISOGNO	DI ANDARE ARMAT	Ю;	
☐ Attestazione di versamento di		_		42.442
 □ Certificato di idoneità psicofis □ Marca da bollo da € 16,00 da 		del Decreto del Minister	o della Sanıtà del 28	/04/98;
Se si tratta solo di rinnovo all				
☐ Libretto e licenza scaduti o fot Se si tratta di primo rilascio o rinno	-			
☐ Quietanza di avvenuto bonifico « Sezione di Bolzano";	di € 1,50 sul C/C postale IT19 N	N010 0003 2452 1001 0238	8 300 , intestato all " <i>Te</i>	esoreria Provinciale dello Stato -
☐ Due recenti foto formato tesse	ra;			
Se si tratta di primo rilascio alleg ☐ Certificato d'idoneità al manegg		ad una sezione di tiro a seo	no nazionale ahilitata	al rilascio (solo nel caso in cui i
richiedente non abbia prestato s				
autocertificazione. IL SOTTOSCRITTO DICHIARA QU	JANTO SOPRA CONSCIO DELL	LA RESPONSABILITA' PE	NALE CUI PUO' AN	DARE INCONTRO IN CASO D
DICHIARAZIONE MENDACE O DI ES	SIBIZIONE DI ATTOFALSO O CON	NTENENTE DATINON PIU'	RISPONDENTI A VERI	TTA' (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n. 445)
(firma da apporre in presenza del j identità in corso di validità nella pa			ccompagnata da copi	a totostatica di un documento d
LUOGO E DATA		IL DICHIARANTE:	X	
SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO			alla mia	nzo provio constituti
Il sottoscritto dichiara che dell'identità della persona at		isianza e avvenuta	ana mia presei	iza previo accertamento