

**COMUNICAZIONE DI DISATTIVAZIONE/DEMILITARIZZAZIONE ARMI**

**ALLA QUESTURA DI PIACENZA**

Il sottoscritto/La sottoscritta

COGNOME NOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA COMUNE DI NASCITA PROV. O NAZ. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO DI RESIDENZA: \_\_\_\_\_

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, da guerra o antica) \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_, MODELLO: \_\_\_\_\_

MATRICOLA: \_\_\_\_\_, CALIBRO: \_\_\_\_\_

L'intervento tecnico, previo parere positivo della Sovrintendenza Belle Arti e Paesaggio Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per le Province di Parma e Piacenza 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  
 Altro: \_\_\_\_\_

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 via .....n.....

(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

-----