

**APPLICARE
MARCA DA
BOLLO DA
€ 16.00**

ALLA QUESTURA DI POTENZA

Istanza per rilascio Porto di Fucile uso DIFESA PERSONALE

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____
residente a _____ () in Via _____
professione _____ Telefono _____
documento _____ nr. _____ rilasciato da _____ in data _____
codice fiscale _____

chiede l'autorizzazione di Polizia sopra indicata .

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. dichiara:
1. di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dagli artt. 11, 32 (limitatamente alla licenza di cui alla presente istanza) e 43 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
2. di essere non essere stato ammesso a prestare servizio civile per obiezione di coscienza
Dichiara, inoltre, di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti attraverso il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.
Dichiara infine, che il proprio nucleo familiare è così composto :

	Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita
Cf				
Cg				
Fg				
Fg				
Fg				

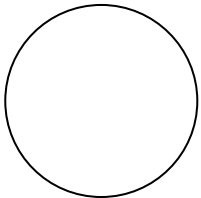
Richiedo tale titolo di polizia per le seguenti motivazioni: _____

Allega la documentazione richiesta:

Il Richiedente



Visto per l'autentica
_____ lì _____



Il Pubblico Ufficiale



Documentazione occorrente

- ✓ **Certificato di idoneità al maneggio delle armi lunghe**, rilasciato da una sezione del tiro a segno Nazionale ovvero **documentazione attestante l'effettuazione del servizio militare nelle Forze Armate o in uno dei Corpi Armati dello Stato nei 10 anni antecedenti l'istanza** (da non produrre se trattasi di rinnovo)
- ✓ Certificato medico in bollo da € **16,00**, rilasciato dall'Ufficiale Sanitario; dal quale risultano i seguenti esami: DRUG-TEST –ALCOLEMIA – VISITA PSICHIATRICA.
- ✓ Due fotografie formato tessera a capo scoperto di cui una autenticata sulla presente istanza.
- ✓ **Ricevuta** del bonifico bancario di € **1,27**, sull' IBAN: **IT27T0100003245441010238300** – Beneficiario: Tesoreria Provinciale dello Stato-Sezione di Potenza - Causale: costo libretto Porto d'Arma corta o lunga - imputazione Capo X° Cap. 2383 art. 00 Competenza.
- ✓ **Ricevuta** di versamento di € **115,00** sul c.c. p. nr.8003 per tasse di C.C.G.G. a favore Ufficio Del Registro di Roma.
- ✓ Una marca da bollo del valore di € **16,00**, da applicare sulla licenza di porto di fucile.
- ✓ **Fotocopia del documento d'identità** in corso di validità.
- ✓ **Fotocopia del codice fiscale.**