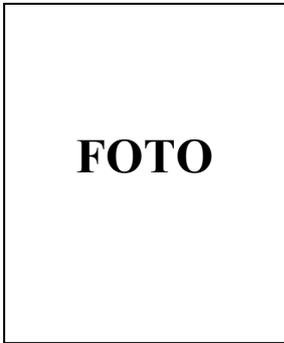


**ALLA QUESTURA DI BOLZANO**

tramite il Comando Stazione Carabinieri di \_\_\_\_\_

**MARCA  
DA  
BOLLO  
€ 16,00**



Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

con la presente chiede il  **rilascio**  **rinnovo**  
della licenza di porto d'armi per l'esercizio dello sport del tiro a volo (legge 18/06/69 n.323).

All'uopo dichiara sotto la propria responsabilità :

1. di essere nato/a il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ ;  
di essere residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ frazione \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ;

2. di svolgere la professione di \_\_\_\_\_ stato civile \_\_\_\_\_

3 di essere stato dichiarato OBIETTORE DI COSCIENZA  **SI**  **NO**

4. di essere, agli effetti degli obblighi militari, nella seguente posizione \_\_\_\_\_ ;

5. statura:  **ALTA**  **MEDIA**  **BASSA**

6. corporatura:  **GROSSA**  **MEDIA**  **PICCOLA**

7. capelli:  **BIONDI**  **CASTANI**  **NERI**  **ROSSI**  **BRIZZOLATI**  **BIANCHI**

8. occhi:  **GRIGI**  **AZZURRI**  **MARRONI**  **NERI**  **VERDI**

9. segni particolari; \_\_\_\_\_ ;

10. che il proprio nucleo familiare è così costituito :

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

**ALLEGA:**

Quietanza di avvenuto bonifico di € 1,50 sul C/C postale **IT19 N010 0003 2452 1001 0238 300**, intestato all "Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Bolzano";

Due recenti foto formato tessera;

Certificato di idoneità psicofisica in **bollo**, rilasciato ai sensi del Decreto del Ministero della Sanità del 28/04/98;

Marca da **bollo** da € 16,00 da applicare alla licenza;

Libretto e licenza scaduti o fotocopia se in scadenza;

**Se si tratta di primo rilascio allegare anche :**

Certificato d'idoneità al maneggio armi, in bollo, da richiedere ad una sezione di tiro a segno nazionale abilitata al rilascio (solo nel caso in cui il richiedente non abbia prestato servizio in un corpo armato dello stato nei dieci anni antecedenti alla presentazione dell'istanza) ovvero relativa autocertificazione;

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA QUANTO SOPRA CONSCIO DELLA RESPONSABILITA' PENALE CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE MENDACE O DI ESIBIZIONE DI ATTO FALSO O CONTENENTE DATI NON PIU' RISPONDENTI A VERITA' (art. 76 D.P.R. 28.12.2000 n.445)

**(firma da apporre in presenza del pubblico ufficiale incaricato a ricevere l'istanza ovvero accompagnata da copia fotostatica di un documento di identità in corso di validità nella parte in cui è presente la firma dell'interessato)**

LUOGO E DATA

IL DICHIARANTE : x \_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Il sottoscritto dichiara che la sottoscrizione dell'istanza è avvenuta alla mia presenza previo accertamento dell'identità della persona attraverso \_\_\_\_\_

L'INCARICATO