

ALLA QUESTURA DI**UDINE**

Il/La sottoscritto/a
 nato/a a () il
 e residente a fraz.....
 in via n°..... ***Obbligo** indicare **Cittadinanza**
 recapito telefonico; codice fiscale
 e-mail.....-

CHIEDE

il rilascio del nulla osta detenzione armi (specificare i dati completi delle armi e/o delle munizioni) :

.....

CON MUNIZIONI () SENZA MUNIZIONI ()

per i seguenti motivi : ACQUISTO ()

EREDITA' ()

Di avere come persone conviventi (Cognome Nome data e luogo di nascita) o Dichiarare Nessun Convivente

.....

Consapevole delle responsabilità penali a cui va incontro chi fa dichiarazioni mendaci e del fatto che ai sensi dell'art.21 legge 241/90 non è ammessa la conformazione o la sanatoria di tali falsità, dichiara:

- di non essere contravventore al disposto di cui all'art.12 del T.U.L.P.S.

Udine
 Data

.....
 firma

Confermo il numero di telefono e/o l'indirizzo di posta elettronica indicato/indicati nella presente domanda e su mia espressa richiesta autorizzo ad inviare a questo indirizzo mail e/o a comunicare a mezzo telefono, informazioni pertinenti allo stato della pratica per il rilascio del Nulla Osta.

Ufficio Armi: telefono: 0432/413543 e-mail pec: dipps189.00n0@pecps.poliziadistato.it

Consento

Nego il consenso

Udine
 Data

.....
 firma

Per l'elenco dei documenti da produrre vedere sul retro.

Lo sportello ARMI n.1 della Questura di Udine è aperto il LUNEDI' dalle 08.30 alle 13.30.

La presente istanza, debitamente compilata in ogni sua parte, deve essere sottoscritta in presenza del dipendente addetto; oppure sottoscritta allegando una fotocopia di un documento d'identità dell'interessato.

N.B. Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

N.B. L'Amministrazione procederà ad effettuare, ai sensi dell'art. 71 D.P.R. 445/2000, idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgono fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive non ai sensi degli artt. 46, 47 del D.P.R. 445/2000.

ELENCO DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE PER IL RILASCIO DEL NULLA OSTA

1. Compilare il presente modello, in stampatello, con tutti i dati richiesti e Copia Carta Identità;
2. Certificato medico **in bollo da €.16,00** (art.35 comma 5° TULPS) per **nulla osta** rilasciato dall'A.S.L. o da un Medico Militare; o medico della Polizia di Stato, preventivamente munirsi di certificato anamnastico rilasciato dal medico di famiglia;
3. Fotocopia della denuncia di detenzione (nel caso di successione o di acquisto da privati);
4. In caso di successione, **in presenza di coeredi**, dichiarazione degli stessi (in carta semplice) che acconsentano che il richiedente si intesti le armi + **copia fotostatica dei documenti d'identità**;
5. Dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa al conseguimento del certificato di abilitazione al maneggio delle armi se si vogliono acquistare/acquisire anche munizioni; (o dichiarazione sostitutiva di certificazione relativa all'adempimento degli obblighi militari se il servizio militare è stato svolto da meno di 10 anni);