

ISTANZA PER IL RILASCIO DEL NULLA OSTA ACQUISTO ARMI  
 CON MUNIZIONAMENTO  SENZA MUNIZIONAMENTO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_  
 e residente a \_\_\_\_\_ pr \_\_\_\_\_  
 in via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_  
 documento \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 codice fiscale \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Chiede**

Il rilascio del Nulla Osta all'acquisto/eredità delle seguenti armi \_\_\_\_\_  
 da detenere \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
 per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

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 :

C.f.	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Data \_\_\_\_\_

IL RICHIEDENTE

\_\_\_\_\_

Documentazione occorrente

1. **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 allegare solo se si richiede anche la detenzione di munizioni.
2. **Certificato medico** in bollo da € **16,00**, rilasciato dall'Ufficiale Sanitario; dal quale risultano i seguenti esami: DRUG-TEST –ALCOLEMIA – VISITA PSICHIATRICA.
3. Fotocopia denuncia armi da detenere.
4. Fotocopia del documento d'identità in corso di validità.
5. Fotocopia del Codice Fiscale.