

*Alla QUESTURA di  
17100 SAVONA*

*Oggetto: RILASCIO del porto di fucile per uso tiro a volo*

Il sottoscritto ....., per quanto in oggetto, ai sensi dell'art. 2 legge 04 gennaio 1968, n° 15,

**DICHIARA**

Di essere nato a ..... Il .....

Di essere residente in .....

Che la propria famiglia anagrafica è così composta:

grado di parentela	cognome	nome	nato a	data di nascita

Ai sensi dell'art. 1 del D.P.R. 20 ottobre 1998, n° 403, dichiara inoltre quanto segue:

Di aver prestato servizio militare       di essere in possesso dell'abilitazione al maneggio delle armi da fuoco rilasciata dal tiro a segno nazionale di ..... in data .....

Di aver adempiuto all'istruzione obbligatoria dei figli minori       di non avere figli

**Il sottoscritto è consapevole che l'Ufficio ricevente ha la facoltà di controllare quanto dallo stesso dichiarato e che, in caso di dichiarazioni mendaci, risponderà penalmente secondo quanto disposto dall'art. 26 Legge 15/68**

Allega i seguenti documenti:

- Certificato medico contenente i requisiti di cui all'art. 2 del D.M. Sanità del 04/09/94;
- Ricevuta di versamento su ccp n° 9175 di € 1,82 intestato alla Tesoreria provinciale di Savona con la seguente causale: " Costo libretto porto fucile";
- N° 2 fotografie uguali e recenti di cui una autenticata (se l'interessato si presenta personalmente allo sportello munito di documento d'identità la legalizzazione della fotografia sarà effettuata direttamente dall'impiegato);
- N° 1 marca da bollo da € 10,33;

....., lì .....

FIRMA

.....

*Parte riservata all'Ufficio ricevente:*

Domanda firmata alla presenza del sottoscritto il quale ha proceduto all'identificazione del richiedente mediante  carta d'identità  patente di guida  .....

N° ..... Rilasciata da ..... il .....

Firma dell'addetto .....