

CERTIFICATO ANAMNESTICO PRELIMINARE PER IL SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICOFISICHE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL PORTO DI FUCILE PER USO DI CACCIA ED ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A VOLO AL PORTO D'ARMI PER USO DIFESA PERSONALE (da redigere da parte del medico di fiducia di cui all'art. 25 della Legge 23.12.1978, n. 833 – Istituzione del Servizio sanitario nazionale)

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a

Cognome _____
Nome _____
Data e luogo di nascita _____
Professione _____

Unità sanitaria Locale n. _____
Regione _____
Numero tesserino assistito _____

A) Malattie del sistema nervoso: (1)

No

Pregressa

In atto

Centrale _____
Periferico _____
Postumi invalidanti _____
Epilessia (2) _____
Altre _____

B) Turbe psichiche: (1)

No

Pregressa

In atto

da malattie _____
da traumatismi _____
post – operatorie _____
da ritardo mentale grave _____
da psicosi _____
della personalità _____

C) Sostanze psicoattive: (1)

No

Pregressa

In atto

Abuso di alcool _____
Uso di stupefacenti (3) _____
Uso di sostanze psicotrope (3) _____
Dipendenza da alcool _____
Dipendenza da stupefacenti _____
Dipendenza da sostanze psicotrope (3) _____

Il sottoscritto afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestici di cui sopra, conscio delle sanzioni a cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.

(Luogo e data del rilascio)

In fede il dichiarante

In fede il medico

Note per la corretta compilazione del certificato anamnestico

- (1) barrare con una X le caselle interessate
- (2) Indicare la data dell'ultima crisi avvenuta da soggetti epilettici.
- (3) Specificare le modalità d'uso

N.B. Il presente certificato anamnestico è valido unicamente ai fini dell'accertamento dei requisiti psicofisici minimi per il rilascio dell'autorizzazione al porto di fucile per uso di caccia ed esercizio dello sport del tiro a volo o al porto d'armi per uso difesa personale.