

ISTANZADI RILASCIO / RINNOVO DELLA LICENZA DI PORTO DI FUCILE USO CACCIA

ALLA QUESTURA DI PORDENONE - Tramite il Comando Stazione CC di _____

Il sottoscritto _____ nato a _____

il ___/___/___ e residente a _____ indirizzo _____ nr. _____

Domicilio (se diverso da residenza) _____ indirizzo _____ nr. _____

cittadinanza _____ tel. _____ mail _____

stato civile _____ professione _____ c.f. _____

chiede il ()rilascio - ()rinnovo della licenza di porto di fucile per USO CACCIA (Legge 11.02.1992 n.157).

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 in caso di dichiarazioni mendaci e di informazioni o uso di atti falsi e a tal fine dichiara ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 N.445:

- Di essere titolare di licenza di porto di fucile per uso caccia rilasciata da _____ il _____ avente numero _____ (SOLO PER RINNOVO);
- Di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dagli artt. 10, 11 e 43 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. 18 giugno 1931 n.773;
- Di essere stato ammesso a prestare servizio civile per obiezione di coscienza ()SI ()NO
- Di avere come persone conviventi (indicare generalità):

COGNOME	NOME	DATA NASCITA	LUOGO	PARENTELA	DETENTORE ARMI

Allega la seguente documentazione:

- 2 (due) marche da bollo da 16 euro (una da applicare sulla domanda ed una sarà applicata sulla licenza);
- Due fotografie RECENTI formato tessera a capo scoperto a mezzo busto, di cui una legalizzata;
- Attestazione di versamento di 173,16 euro sul c/c postale n.8003 intestato all'Ufficio del Registro Tasse e Concessioni Governative di Pescara;
- Attestazione di versamento di 1,27 tramite bonifico bancario intestato a: BANCA D'ITALIA
IBAN IT 64F 010000 3245 BE00 0000 00VM -causale: costo libretto porto di fucile – cognome nome, data di nascita
- Certificato medico in bollo di idoneità per il rilascio / rinnovo della licenza di porto di fucile per USO CACCIA da richiedere all'Ufficiale Sanitario, previo certificato medico ANAMNESTICO, rilasciato dal proprio medico curante;
- Licenza e libretto in scadenza (solo per rinnovo);
- Fotocopia documento d'identità valido e codice fiscale
- Maneggio o congedo dal servizio militare (non devono essere passati più di 10 anni) – oppure attestazione di servizio per le categorie previste dalla legge (solo per rilascio)
- Certificato di abilitazione all'esercizio dell'attività venatoria (solo per rilascio)

Data _____ Il Dichiarante _____

===== SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO CHE RICEVE L'ISTANZA =====

il sottoscritto _____ ai sensi degli artt. 34 e 38 DPR 445/2000.,
() legalizza la fotografia allegata () attesta che l'istanza è stata sottoscritta in sua presenza previo accertamento dell'identità personale del sopraccitato.

DATA RICEZIONE _____

FIRMA ADDETTO _____

MARCA

FOTO

TIMBRO UFFICIO