

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 AL VOLO O AL PORTO D'ARMI PER USO DIFESA PERSONALE(da redigere da parte del medico di fiducia di cui all'art. 25 della legge 23dicembre 1978 n° 833-Istituzione del SSN).

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome Unità Sanitaria Locale n°.....
Nome Regione.....
Data e luogo di nascita N° tesserino assistito.....
Professione.....

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 raumatismi.....
Post-peratorie.....
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 avuta 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 caccia ed esercizio dello sport del tiro al volo o al porto d'armi per uso difesa personale.