

AI QUESTORE della PROVINCIA di VARESE

Marca da bollo

€ 16,00

Il/La sottoscritto/a _____

(COGNOME NOME - Scrivere in stampatello i dati completi)

nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ (____)

residente a _____, via _____ nr. _____

professione _____ Cod.Fisc. _____

telefono _____ indirizzo mail _____ @ _____
(facoltativo, per eventuali comunicazioni)

FOTOGRAFIA

CHIEDE

Il **RILASCIO** **RINNOVO** del Libretto e della licenza di porto di fucile per

CACCIA **TIRO A VOLO** (cancellare la voce che non interessa)

A tal fine il/la sottoscritto/a, consapevole che, eventuali dichiarazioni mendaci o l'esibizione di un atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità rese o presentati ad un Pubblico Ufficiale saranno segnalate all'Autorità Giudiziaria per violazione dell'art.483 del c.p. come previsto dall'art.26 della L. nr.15/1968 e art.76 D.P.R. nr.445/2000 e renderanno inammissibile la conformazione dell'attività e dei suoi effetti di legge o la sanatoria prevista dall'art.19 della L.241 del 07.08.1990,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del D.P.R. nr.445/2000, (norme in materia di autocertificazione)

- di essere cittadino/a Italiano/a - **oppure:** _____ ;
- di godere dei diritti politici e/o civili - **oppure:** _____ ;
- di non aver subito condanne penali passate in giudicato - **oppure:** _____ ;
- di non aver in corso procedimenti penali - **oppure:** _____ ;
- di **aver / non aver** prestato servizio Civile in qualità di Obiettore di Coscienza in alternativa alla Leva Militare;
- di aver svolto il servizio di Leva presso (solo primo rilascio): _____ dal _____
al _____ **oppure:** di essere stato esentato, riformato, dispensato per: _____
- di sapere leggere e scrivere (art. 12 T.U.L.P.S - R.D. 18.06.1931 nr.773);
- di **aver / non aver** provveduto all'istruzione dei figli / in quanto privo di prole (art.12 TULPS,RD.18.06.31 nr.773);
- di essere residente a: _____ Via _____ n. ____ ;
- che la sua famiglia, oltre allo scrivente, è composta da (cognome, nome, luogo e data di nascita, grado di parentela):
1) _____
2) _____
3) _____
4) _____

Allega i documenti indicati sul retro della presente istanza

Il richiedente

Data _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Si attesta:

- che l'istanza è stata sottoscritta dal richiedente in mia presenza.
- l'autenticità della fotografia.

tipo documento _____ nr. _____ ril _____

IL PUBBLICO UFFICIALE

data _____

SDI _____

CAS _____

CC _____

- Versamento caccia
- Versamento libretto PA.
- n. 2 marche da bollo
- P.A. scaduto allegato NO

- congedo militare autenticato oltre la "classe 1985" ovv
- autocertif "status" militare + maneggio armi

- n. 1 foto + n. 1 foto autenticata

- certificato medico
 - OBBLIGO LENTI
 - _____

RICHIESTA INFORMAZIONI:

CC _____

Q/COMM _____

DECRETAZIONE DEL _____

Visti gli atti: SI RILASCI e/o RINNOVI

il Questore

Reg. _____ / _____

P.A. spedito a CC territoriali in data _____

Ritira personalmente

USO CACCIA	RILASCIO: A-B-C-D-E-F-G-H
	RINNOVO: A-B-E-F-G-H-I

TIRO A VOLO	RILASCIO: A-B-C-E-G-H
	RINNOVO: A-B-E-G-H-I

TIPO DI DOCUMENTO ALLEGATO:	
A	<i>Certificato di Stato di famiglia e di Residenza o Certificato Cumulativo, se non dichiarato in Autocertificazione; in caso di primo rilascio occorre specificare i Comuni ed i relativi periodi di residenza negli stessi, se variati nel corso degli anni.</i>
B	<i>nr.2 Fotografie identiche formato tessera a capo scoperto, di cui una Autenticata;</i>
C	<i>Copia Autenticata del Congedo Militare (per i nati sino al 31/12/85) o il Certificato di Abilitazione al Maneggio delle Armi (necessario anche qualora la data di congedo risalga a più di 10 anni rispetto alla data di presentazione dell'istanza) rilasciato da una Sezione del Poligono di Tiro a Segno Nazionale (con annessa dichiarazione, in autocertificazione, riguardante le motivazioni per cui non è stato svolto il servizio militare);</i>
D	<i>Certificato di Abilitazione all'Esercizio Venatorio rilasciato dall'Ufficio Provinciale della caccia;</i>
E	<i>Certificazione Medica rilasciata dall'Ufficiale Sanitario A.S.L o Ufficiale Medico delle FF.AA. o FF.PP.;</i>
F	<i>Ricevuta di versamento di €173,16 effettuato su c/c 8003 a favore di: UfficioTasse CC.GG. Roma;</i>
G	<i>Ricevuta del versamento di € 1,27 effettuato sul c/c 11143211 a favore di: Tesoreria Provinciale dello Stato di Varese - Causale: costo libretto porto fucile rilasciato dalla Questura di Varese;</i>
H	<i>nr.2 Marche da Bollo da € 16,00 di cui una da applicare sulla Domanda;</i>
I	<i>Libretto e Licenza scaduti o loro fotocopia (solo se il Porto d'Armi è ancora in corso di validità);</i>

N.B. Le Istanze vanno consegnate a:

a) - QUESTURA e/o COMMISSARIATO DI P.S. se presenti nella città di residenza;

b) - COMANDO STAZIONE CARABINIERI territorialmente competenti in tutti gli altri casi.