

**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 O AL PORTO D'ARMI PER USO DIFESA PERSONALE (da redigere da parte del medico di fiducia di cui all'art. 25 delle legge 23 dicembre 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.....  
 Dalla personalità.....

C) Sostanze psicoattive (1)  No  Pregressa  In atto

Abuso di alcool.....  
 Uso di stupefacenti (3).....  
 Uso di sostanze psicotrope.....  
 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 di caccia ed esercizio dello sport del tiro a volo o al porto d'armi per uso difesa personale.