CERTIFICATO ANAMNESTICO PRELIMINARE PER IL SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICO-FISICHE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL PORTO DI FUCILE PER USO CACCIA, 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 della legge 23 dicembre 1978 n° 833 – Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale).

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a :

COGNOME …….…… Unità Sanitaria Locale ……

NOME …….. Regione ……..

NATO A …… IL …….. N° tess. Sanitaria ……..

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.

……..
(in fede, il dichiarante)

…….. ……..
(luogo e data del rilascio) (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