

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 23/12/1978, n. 833 – Istituzione del Servizio sanitario nazionale).

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome	Azienda Sanitaria Provinciale n.
Nome	Regione
Data e luogo di nascita	Numero 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 traumi
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.

(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 difesa personale.