

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 dicembre 1978,n.833-Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale).

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a :

Cognome _____ nome _____
 Azienda Sanitaria Locale di _____ Regione _____
 Data e Luogo di Nascita ____/____/____ - _____
 N° tessera assistito _____
 Professione _____

A) Malattie del sistema nervoso: (1) NO PREGRESSA IN ATTO

Centrale _____
 Periferico _____
 Postumi Invalidanti _____
 Epilessia(2) _____
 Altre _____

B) Turbe Psiciche(1) NO PREGRESSA IN ATTO

Da malattie _____
 Da traumatismi _____
 Post-operatorie _____
 Da ritardo mentale grave _____
 Da psicosi _____
 Dalla personalita' _____

C) Sostanze psicoattive (1) NO PREGRESSA IN ATT O

Abuso di alcool _____
 Uso di stupefacenti (3) _____
 Uso di sostanze di sostanze psicotrope (3) _____
 Dipendenza di 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

In fede, il medico

(Luogo e data di rilascio)

_____, ____/____/____

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 modalita' d'uso

N.B. Il presente certificato anamnestico e' 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 al volo o al porto d'armi per uso difesa personale