

CERTIFICATO ANAMNESTICO PRELIMINARE PER IL SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICOFISICHE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL PORTO DI FUCILE PER USO DI CACCIA, PER L'ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A VOLO E DEL 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, nr.833 - Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale).

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome _____ Unità sanitaria locale nr. _____
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:(2)

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

_____ , _____
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, all'esercizio dello sport del tiro a volo e del porto d'armi per uso difesa personale.-