

CERTIFICATO ANAMNESTICO

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 Unità sanitaria locale n.
Nome
Data e luogo di nascita Regione
Professione 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
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.

NB: 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 al volo o al porto d'armi per uso difesa personale.