

Contrassegno  
elettronico da €  
16.00

**Alla Prefettura - U.T.G**  
**di VENEZIA**

Tramite il Commissariato P.S.<sup>1</sup>

Comando Carabinieri

di \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (comune) Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ (cognome e nome)  
(data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ (comune e CAP) Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ (indirizzo, n. civico)

Tel. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

il rilascio/rinnovo della licenza di porto di pistola per difesa personale ai sensi dell'art. 42 del T.U.L.P.S., in quanto ritiene di essere esposto a rischio per la propria incolumità per i seguenti motivi<sup>2</sup>:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

(specificare motivazioni e particolari condizioni di rischio)

<sup>1</sup> Ai sensi dell'art. 62 del RD. 6 maggio 1940, la domanda va presentata al Commissariato di P.S. competente per il luogo di residenza o, laddove manchi, la Stazione Carabinieri.

<sup>2</sup> Oltre a quanto dichiarato possono essere allegati tutti gli atti e documenti ritenuti idonei a dimostrare lo stato di necessità richiesto dalla legge.

A tal scopo Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità dichiara:

- di essere cittadino/a: \_\_\_\_\_
- di essere nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(comune) (data di nascita)
- di essere residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_
- eventuali altri precedenti comuni di residenza: \_\_\_\_\_
- che il proprio stato di famiglia è composto dalle seguenti altre persone:

| Particela | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|-----------|----------------|------------------|-----------------|
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |
|           |                |                  |                 |

- di essere in possesso del seguente titolo di studio; \_\_\_\_\_
- di trovarmi, agli effetti degli obblighi militari, nella posizione di: \_\_\_\_\_  
e di non aver chiesto e ottenuto il riconoscimento di "obiettore di coscienza" (L. 772/72);
- di non aver riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali (in caso affermativo indicarne di seguito gli estremi);  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- di essere munito del documento di riconoscimento n. \_\_\_\_\_ rilasciato dal \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile del dichiarante)

**N.B.: I versamenti, le fotografie, il certificato medico e l'eventuale idoneità al maneggio delle armi verranno richiesti dalla Prefettura esclusivamente dopo la conclusione favorevole dell'istruttoria.**