|  |
| --- |
|  Bollo€ 16,00 |

Modello di domanda per rilascio della idoneità tecnica al mestiere di ARMIERE (art. 8 L.110/1975) per: fabbricazione armi - commercio armi - riparazione di armi

(da presentare al Commissariato di Polizia o al Comando Stazione Carabinieri per chi risiede fuori dalla provincia di Lecce – in alternativa, da inviare mediante raccomandata con ricevuta di ritorno)

 ALLA PREFETTURA

 Ufficio Armi ed Esplosivi

 Via XXV Luglio

 **LECCE**

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **DATA DI NASCITA \_\_ /\_\_\_/\_\_\_\_\_**

COGNOME e NOME

#  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**)

 LUOGO DI NASCITA PROVINCIA

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

STATO *-* NAZIONALITA'

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

 INDIRIZZOresidenza**-**  PROVINCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.A.P. TELEFONO E – MAIL

**Compilare solo se diverso dalla residenza :**

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

 INDIRIZZO DOMICILIO  PROV.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 C.A.P. PRESSO

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MOTIVO PER CUI SI RICHIEDE L’IDONEITA’ TECNICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## C H I E D E

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO D’IDONEITÀ TECNICA PER ARMIERE **(**ART.8 Legge n. 110/1975) PER:

*(barrare la voce che interessa)*

* Fabbricazione armi
* Commercio armi

Riparazione armi

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (DATA *)* ( FIRMA )

**ALLEGA** : fotocopia del documento di riconoscimento + autocertificazione + marca da bollo € 16

**DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONE**

**Da presentare direttamente all’ufficio richiedente o da inviare via posta con fotocopia non autenticata del documento d’identità in corso di validità)**

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

La/ il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall' art.26 della legge n.15 del 4/1/1965.**

***D I C H I A R A\****

# [ ]  **di essere nata/o a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

#  LUOGO DI NASCITA PROVINCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 COMUNE DI RESIDENZA DATA DI NASCITA

[ ] **di essere residente a :**

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

 INDIRIZZOresidenza PROVINCIA C.A.P.

[ ]  **di essere cittadina/o italiano/a**

[ ]  **di essere cittadino/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  **che il suo nucleo familiare** (escluso il dichiarante) **si compone di:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME E NOME | Data di nascita | **Rapporto di parentela** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 Data Firma

**\*NB: barrare le voci che riguardano la dichiarazione da produrre.**