

**Mod. 1 – porto di pistola  
rilascio licenza per difesa personale**

Marca  
da bollo

Alla Prefettura - U.T.G di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

il rilascio della licenza di porto di pistola, a scopo di difesa personale, in quanto ritiene di essere  
esposto a rischio per la propria incolumità per i seguenti motivi:

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

Data \_\_\_\_\_

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

Per eventuali contatti: Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Si allega:

- 1) Due fotografie, formato tessera, di cui una autenticata.
- 2) Dichiarazione sostitutiva sottoscritta dall'interessato.
- 3) Certificato medico in bollo attestante l'idoneità psico-fisica all'uso delle armi.
- 4) Copia del foglio di congedo illimitato rilasciato dall'Autorità Militare attestante il servizio militare svolto ovvero dichiarazione sostitutiva di certificazione sottoscritta dall'interessato.
- 5) Documentazione per dimostrare l'effettivo bisogno di portare l'arma corta per difesa personale.