

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 _____ nome _____
Azienda Sanitaria Locale di _____ Regione _____
Data e Luogo di Nascita ____ / ____ / ____ - _____
N° tessera assistito _____
Professione _____

A) Malattie del sistema nervoso: (1) NO PREGRESSA IN ATTO

Centrale _____
Periferico _____
Postumi Invalidanti _____
Epilessia(2) _____
Altre _____

B) Turbe Psiciche(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 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

(Luogo e data di rilascio)

_____, ____ / ____ / ____

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 ed esercizio dello sport del tiro al volo o al porto d'armi per uso difesa personale