

CERTIFICATO ANAMNESTICO 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 A VOLO O AL PORTO D'ARMI PER USO DIFESA PERSONALE (da redigersi da parte del Medico di fiducia, di cui all'art. 25 legge 833/78)

Si certificano i dati anamnestici relativi a:

COGNOME – NOME.....
DATA – LUOGO DI NASCITA..... Regione.....
PROFESSIONE..... Tessera san. N.....

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.....
- Da ritardo mentale grave.....
- Da psicosi.....
- Della personalità.....
- Postoperatorie.....

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 (3).....
- Dipendenza da sostanze psicotrope (3).....

Il sottoscritto, afferma di avere fornito al proprio medico, dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestici di cui sopra cui va incontro nel 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.

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