



CERTIFICATO ANAMNESTICO PRELIMINARE PER IL SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICOFISICHE PER IL RILASCIO 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 23.12.1978 - Istituzione del S.S.N.)

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome **Nome**

Data e luogo di nascita

USL **Regione** **Num. Tesserino sanitario**

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

Centrale

Periferico

Postumi invalidanti

Epilessia (2) **SI NO PREGRESSA IN ATTO**

B) Turbe psichiche: (1) SI NO PREGRESSE IN ATTO

Da malattie:

Da traumatismi:

Postoperatorie:

Da ritardo mentale grave

Da psicosi :

Della personalità

C) Sostanze Psicoattive: (1) SI NO PREGRESSE 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 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.

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.