

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 A VOLO O AL PORTO DI D'ARMI PER DIFESA PERSONALE (da redigere da parte del medico di fiducia di cui all art. 25 della legge 23 Dicembre 1978 nr° 833 - Istituzione del servizio sanitario nazionale)

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome: ..... U.S.L. n°: .....  
Nome: ..... Regione: .....  
Data e luogo di nascita: ..... Tesserino assistito n°: .....  
Professione: .....

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 .....  
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 psicotrope (3) .....  
Dipendenza da alcool .....  
Dipendenza da stupefacenti .....  
Dipendenza dalle 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 cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.

Luogo e data di rilascio

In fede, il dichiarante

In fede, il medico