

CERTIFICATO ANMNESTICO PRELIMINARE PER IL SUCCESSIVO
 ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICO FISICHE 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 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: USL n°
 NOME: Regione :
 DATA DI NASCITA: Cod. Reg. :
 LUOGO DI NASCITA: Cod. Fis. :
 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 PSICO ATTIVE (1) NO PREGRESSA IN ATTO

Abuso di alcool.....
 Uso di stupefacenti (3).....
 Uso 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

.....