

**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 \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Azienda Unità Sanitaria Locale n° \_\_\_\_\_ Regione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**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 di 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 (timbro e firma)

**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.