

**ALLA QUESTURA DI TREVISO**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
professione \_\_\_\_\_

**CHIEDE IL RINNOVO  
DELLA LICENZA DI PORTO DI FUCILE PER L'ESERCIZIO DELLO SPORT DI TIRO AL VOLO.**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni mendaci, come stabilito dall'art. 26 della Legge 15/68, richiamato dall'art. 6, comma 2 del D.P.R. 403/98

**DICHIARA**

- di essere cittadino italiano, (oppure) \_\_\_\_\_
- di non essere contravventore all'obbligo di cui all'art. 12 del TULPS in ordine all'istruzione dei figli;
- di non aver riportato condanne penali;
- che il proprio nucleo familiare convivente è così composto:

NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Treviso, Li \_\_\_\_\_

In fede

**QUESTURA DI TREVISO**

La su estesa firma è stata apposta secondo le formalità previste dall'art. 3, comma 11, della Legge 15/05/97 n. 127, così come sostituito dall'art. 10 della Legge 16/06/98 n. 191.

**Allega:**

1. n. 2 fotografie recenti formato tessera di cui una legalizzata;
2. n. 2 marche da bollo da € 16,00;
3. libretto di porto d'armi precedente (fotocopia se ancora in corso di validità);
1. Attestazione versamento da € 1,27 da effettuare utilizzando l'IBAN IT64F0100003245BE00000000VM Capitolo 2383 – Capo 10 – Articolo 00 - Causale : Libretto porto fucile – **COGNOME E NOME** del richiedente
2. certificato medico in bollo da € 16,00 rilasciato ai sensi dell'art. 3 del Decreto del Ministero della Sanita del 28.04.1998, dal competente Ufficio Sanitario di residenza, indicante i requisiti psico-fisici minimi per il rilascio della licenza di porto d'armi
3. fotocopia di un documento valido d'identità.