



QUESTURA DI TRIESTE - UFFICIO ARMI

Tel. 040/3790712 – 334/6902643 – PEC: dipps187.00n0@pecps.poliziadistato.it

Orario: Lunedì, mercoledì e venerdì dalle 09.00 alle 12:00

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ (____) il _____ e residente a
_____ (____) in via/piazza _____
_____, titolare di utenza telefonica _____,
con la presente

CHIEDE

☐ rilascio
il _____ del porto di fucile **per lo sport del tiro a volo**.-
☐ rinnovo
allegando la seguente documentazione:

- Due marche da bollo da € 16,00;-
- Due foto uguali e recenti formato tessera (non si accettano foto scannerizzate);-
- Certificato medico legale in bollo da € 16,00 **rilasciato in data non anteriore a sei mesi** (la prima visita si effettua dal medico di famiglia per il certificato anamnestico con il quale ci si presenta dal medico fiscale);-
- Dichiarazione d'iscrizione al poligono;-
- Fotocopia documento d'identità e codice fiscale-
- Autocertificazione;-
- Versamento di € 1,27 IBAN n° **IT67S0100003245BE00000003UQ** intestato alla Ministero dell'Economia e delle Finanze, causale "porto di fucile per lo sport del tiro a volo – Questura Trieste – nome e cognome – Capo 10 Capitolo 2383 art.1";-
- **Solo in caso di primo rilascio:** Fotocopia Congedo militare (conseguito da meno di 10 anni) oppure certificato per il maneggio delle armi.-

- ☐ porto di fucile scaduto
- **Solo in caso di rinnovo:**
 - ☐ fotocopia (se ancora valido)

Trieste, _____

Il/La richiedente

Spazio riservato alla
marca da bollo

