

## CERTIFICATO ANAMNESTICO

**CERTIFICATO ANAMNESTICO PRELIMINARE PER IL SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICOFISICHE PER IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE AL PORTO DI FUCILE PER USO CACCIA ED ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO A VOLO, AL PORTO D'ARMI PER 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)**

Cognome ..... Nome .....

Data e luogo di nascita .....

Numero tessera assistito .....

Professione .....

### **MALATTIE DEL SISTEMA NERVOSO**

	NO	PREGRESSA	IN ATTO
centrale			
periferico			
postumi invalidanti			
epilessia			
altri			

### **TURBE PSICHICHE**

	NO	PREGRESSA	IN ATTO
da malattie			
da traumatismi			
post operatorie			
da ritardo mentale grave			
da psicosi			
della personalità			

### **SOSTANZE PSICOATTIVE**

	NO	PREGRESSA	IN ATTO
abuso da alcool			
uso di stupefacenti			
uso di sostanze psicotrope			
dipendenza da alcool			
dipendenza da stupefacenti			
dipendenza da sostanze psicotrope			

Il sottoscritto afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati di cui sopra, conscio delle sanzioni cui va incontro in caso di infedele dichiarazione.

Luogo e data del rilascio .....

il dichiarante

il medico

.....

.....

(timbro e firma)

Note per la corretta compilazione del certificato anamnestico

- (1) barrare con una x la casella interessata
- (2) indicare la data dell'ultima crisi avuta dai soggetti epilettici
- (3) specificare le modalità d'uso

NB: il presente certificato anamnestico è valido unicamente al fine dell'accertamento dei requisiti psico fisici minimi per il rilascio dell'autorizzazione al porto di fucile per uso caccia ed esercizio dello sport del tiro a volo o al porto d'arma per difesa personale.