

CERTIFICATO ANAMNESTICO PRELIMINARE PER IL SUCCESSIVO ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI PSICOFISICHE PER IL RILASCIO 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 23.12.1978 - Istituzione del Servizio Sanitario Nazionale)

Si certificano i seguenti dati anamnestici relativi a:

Cognome ..... Unità sanitaria locale n. ....

Nome ..... Regione .....

Data e luogo di nascita ..... Numero Tesserino assistito .....

Professione .....

A) Malattie del sistema nervoso: (1)       SI       NO       PREGRESSE       IN ATTO

Centrale ... ..

Periferico ... ..

Postumi invalidanti ... ..

Epilessia (2) ... ..

B) Turbe psichiche: (1)       SI       NO       PREGRESSE       IN ATTO

Da malattie: ... ..

Da traumatismi: ... ..

Postoperatorie: ... ..

Da ritardo mentale grave ... ..

Da psicosi : ... ..

Della personalità ... ..

C) Sostanze Psicoattive: (1)       SI       NO       PREGRESSE       IN ATTO

Abuso di alcool ... ..

Uso di stupefacenti (3) ... ..

Uso di sostanze psicotrope (3) ... ..

Dipendenza da alcool ... ..

Dipendenza da stupefacenti(3) ... ..

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.

Luogo e data del rilascio, ... ..

In fede, il dichiarante ... ..

In fede, il medico ... ..

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.