

Certificazione di idoneità al porto d'armi

Cos'è

Requisiti psicofisici per il conseguimento ed il rinnovo dell'autorizzazione al porto di fucile per uso di caccia e al porto d'armi per uso difesa personale

Decreto del Ministero della sanità del 28/04/1998

Dove

Presso gli Uff. di Medicina Legale e Fiscale dei distretti.

Vedi allegato prospetto delle sedi con relativi orari di apertura

Da presentare al momento della visita per

Documento valido di riconoscimento

Certificato anamnestico, compilato e sottoscritto da medico curante

Il medico certificatore all'atto del primo accesso in ambulatorio potrà prescrivere accertamenti specialistici indicati dalla normativa di settore (visita psichiatrica, esami di laboratorio per alcool CDT e sostanze stupefacenti Drug Test)

Marca da bollo di € 16,00 da apporre sul certificato

Versamento si C/C 10105955 intestato: A.S.P. Catania Via S.M. La Grande,
5 Servizio Medicina Legale o pagamento presso cassa ticket di importo } € 23,00
pari a }

Gli utenti con riconoscimento di invalidità civile sul lavoro o per cause di servizio dovranno produrre copia del verbale con diagnosi.

Il dirigente medico ha facoltà di richiedere ulteriori accertamenti specialistici.

N.B.: Avverso il giudizio negativo ----->> Collegio Medico (entro 30 gg.)

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 _____ Unità sanitaria locale n. _____
Nome _____ Regione _____
Data e luogo di nascita _____ Numero tesserino assistito _____
Professione _____

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 _____
Dalla 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 da sostanze psicotrope (3) _____

Il sottoscritto afferma di aver fornito al proprio medico dichiarazione veritiera in merito ai dati anamnestico 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.

N.B. -- Il presente certificato anamnestico è valido unicamente ai fini dell'accertamento dei requisiti psicotisici 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.

Spettabile AUSL 3 - CATANIA
Servizio Medicina Legale
Collegio Medico
Viale Vitt. Veneto, 31
95121 CATANIA

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
residente a _____ cap _____
in via _____ n° _____
avendo ricevuto in data _____ comunicazione, in sede di accertamento sanitario di
NON IDONEITA' al porto d'armi per uso _____
espresso dal dr. _____ della AUSL 3 di Catania
Distretto di _____ presidio di _____

PRESENTA RICORSO

innanzi a codesto Collegio Medico per i seguenti motivi:

allega la seguente documentazione:

Catania, _____

Firma

La domanda può essere presentata, o inviata via posta con R.R. entro 30 GG dalla comunicazione del giudizio
alla Segreteria del Collegio Medico - Viale Vitt. Veneto, 31 CAP 95127 Catania.

(orari d'ufficio da lunedì a venerdì ore 08,30 - 12,00)

in caso di spedizione farà fede la data del timbro postale

Allega:

- 1) copia del certificato di non idoneità rilasciato dal medico ASL,
- 2) fotocopia carta d'identità

	Presidio	Via	Lunedì	Martedì	Mercoledì	Giovedì	Venerdì	Sabato
Caltagirone	Caltagirone	Piazza Marconi, 2	08,30-12,30	08,30-12,30 15,30-17,30	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30	=
	Grammichele	P.zza Marconi (ex Osp. Barbuzza)	=	10,45-12,00	=	10,45-12,00	=	=
	Vizzini	Via Roma, 4	=	=	10,45-12,30	=	=	=
	Mineo	Piazza Buglio, 40	=	=	09,00-10,30	=	=	=
	Licordia Eubea	Marconi, sn	=	09,00-10,30	=	=	=	=
	Mazzarrone	Canonica, 1	=	=	=	09,00-10,30	=	=
	Mirabella Imbaccari	Scollo, 8	11,00-12,30	=	=	=	08,30-09,30	=
	San Michele di Ganzaria	Pier SANTI Mattarella, 2	09,30-10,30	=	=	=	10,00-11,30	=
	San Cono	Firrarello, sn	08,15-09,15	=	=	=	11,45-12,45	=
Palagonia	Castel di Judica	Via Toti, 7 (angolo via Roma)	=	09,00-12,00	=	=	=	=
	Militello Val di CT	Viale Regina Margherita, 1	=	09,00-12,00	=	=	=	=
	Raddusa	Via Asilo nido, 2	=	09,00-12,00	=	=	=	=
	Ramacca	P.zza Cavallotti, 1	09,00-12,00	=	09,00-12,00	=	=	=
	Palagonia	Palermo, 228	09,00-12,00	=	09,00-12,00	=	09,00-12,00	=
	Scordia	Via Barchita	=	=	=	09,00-12,00	=	
Paternò	Paternò	Massacarrara, 2	08,30-12,30	=	08,30-12,30	=	08,30-12,30	=
	Belpasso	P.zza Minicipio, 3	=	=	08,30-12,30	=	08,30-12,30	=
Adrano	Adrano	P.zza S.Agostino, 16	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30	=
Graviana	S.G.La Punta	Duca D'Aosta, 43/b	08,30-12,00	08,30-12,00 15,30-17,00	08,30-12,00	08,30-12,00	08,30-12,00	=
	Nicolosi	Firenze, 1	11,30-13,30	11,30-13,30	11,30-13,30	11,30-13,30	11,30-13,30	=
	Mascalucia	Della Regione Siciliana	09,00-12,00	09,00-12,00 15,30-17,00	09,00-12,00	09,00-12,00	09,00-12,00	=
Catania	Catania	V.le Vitt. Veneto, 31	08,30-12-30	08,30-12-30 15,00-17,30	08,30-12-30	08,30-12-30	08,30-12-30	=
	Misterbianco	Via Garibaldi , 41	08,30-12-30	08,30-12-30 15,00-17,30	08,30-12-30	08,30-12-30	08,30-12-30	=
Acireale	Acireale	Martinez, 19	08,30-12,00	08,30-12,00 15,30-17,30	08,30-12,00	08,30-12,00	08,30-12,00	=
Giarre	Giarre	C.so Sicilia, 121	08,30-12,30	08,30-12,30 15,30-17,00	08,30-12,30	08,30-12,30	08,30-12,30	=
Bronte	Bronte	V.le Catania, 3	=	09,30-12,30	=	09,30-12,30	=	=
	Randazzo	P.zza Ospedale, sn	=	=	09,30-12,30	=	09,30-12,30	=
	Maletto	V.le A. Moro, s.n.	09,30-12,30	=	=	=	=	=
	Maniace	Piazza Beato Placido, sn	=	12,00-14,00	=	=	=	=