

## MODULO RINNOVO

AL SIG. PREFETTO DELLA PROVINCIA DI  
CAGLIARI

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ prov. ( )  
il \_\_\_\_\_ chiede che gli venga rinnovata la licenza e/o il libretto di porto d'arma per  
difesa personale. (indicare dettagliatamente i motivi che giustificano la richiesta del porto  
d'arma).

### AUTOCERTIFICAZIONE

Al riguardo il sottoscritto \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni  
penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e che, inoltre, qualora da un controllo  
emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al  
provvedimento eventualmente emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere.

### DICHIARA

ai sensi e per gli affetti di cui agli articoli 46 e 47 del sopra citato D.P.R. 445/2000.

- Di essere cittadino \_\_\_\_\_
  - Di essere residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_
  - Di non aver riportato condanne penali ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:
  - Che ha ottemperato all'obbligo previsto dal 1° comma dell'art. 12 del T.U. delle leggi di pubblica sicurezza.
  - Di svolgere la seguente attività: (indicare la professione la professione seguendo per quanto possibile le tipologie retroindicate) \_\_\_\_\_
  - Di ricoprire in seno alla Società e/o alle Società (indicare la ragione sociale di ogni società) le seguenti cariche: \_\_\_\_\_
- 
- 

Data

Firma \_\_\_\_\_

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003: l'acquisizione dei dati sopra riportati è prescritta dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per i quali i medesimi sono richiesti e le dichiarazioni rese verranno utilizzate esclusivamente per tale scopo

**Nota bene: Il modulo è solo uno schema per la compilazione dell'istanza con autodichiarazioni.**

- Allega fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità e certificato medico in bollo, rilasciato ai sensi degli artt. 2 e 3 del D.M.Sanita 28/04/1998, comprovante il possesso dei requisiti psico-fisici per l'uso di pistola per difesa personale.
  - Allega inoltre:
-

- AGENTE DI ASSICURAZIONI
- AGENTE DI COMMERCIO
- ALBERGATORE
- ALLEVATORE
- AMMINISTRATORE DI SOCIETA'
- AVVOCATO
- COMMERCIANTE
- FARMACISTA (SPECIFICARE FREQUENZA TURNI DI NOTTE)
- GIOIELLIERE
- IMPRENDITORE
- INGEGNERE
- MEDICO (SPECIFICARE FREQUENZA EVENTUALI GUARDIE E VISITE NOTTURNE)
- NOTAIO
- ORAFO
- RIVENDITORE TABACCHI
- GESTORE DI IMPIANTO DI DISTRIBUZIONE CARBURANTE (SPECIFICARE SE LA STAZIONE DI SERVIZIO E' CONDOTTA PERSONALMENTE A TEMPO PENO, OVVERO SALTUARIAMENTE E CON L'AIUTO DI PERSONALE DIPENDENTE. SPECIFICARE, INOLTRE, SE L'ATTIVITA' NOTTURNA AVVIENE ESCLUSIVAMENTE CON MODALITA' DI SELF SERVICE OVVERO CON LA PRESENZA DEL GESTORE O DI ALTRO PERSONALE)
- ALTRO

N.B. NEL CASO CHE LA NECESSITA' DI ANDARE ARMATO DERIVASSE ANCHE DA:

1. TRASPORTO DI SOMME DI DENARO: DOVRA' ESSERE ALLEGATA LA DOCUMENTAZIONE BANCARIA RELATIVA ALLE OPERAZIONI DEGLI ULTIMI 4 MESI:
2. DA ATTIVITA' SVOLTA QUALE PERITO NOMINATO DAL TRIBUNALE: SI DOVRA' ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'ATTIVITA' PERITALE DELL'ULTIMO ANNO ( INCARICHI RICEVUTI E PERIZIE EFFETTUATE)