

AL SIGNOR SINDACO
DEL COMUNE DI BIELLA

Marca da bollo
€ 16,00

DOMANDA PER L'OTTENIMENTO DELLA LICENZA PER L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA' DI DIRETTORE / ISTRUTTORE DI TIRO (Legge 18.04.1975 n.110 art. 31)
<input type="checkbox"/> NUOVA LICENZA <input type="checkbox"/> RINNOVO LICENZA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ (prov.) _____
residente a _____
via/piazza _____
recapito telefonico _____ codice fiscale _____

CHIEDE

il rilascio della licenza per l'esercizio, presso il Tiro a Segno Nazionale- Sezione di Biella- dell'attività di:

<input type="checkbox"/> DIRETTORE DI TIRO	<input type="checkbox"/> ISTRUTTORE DI TIRO
---	--

il rinnovo della licenza n. _____ rilasciata in data _____ per l'esercizio, presso il Tiro a Segno Nazionale- Sezione di Biella, dell'attività di:

<input type="checkbox"/> DIRETTORE DI TIRO	<input type="checkbox"/> ISTRUTTORE DI TIRO
---	--

In relazione alla suddetta richiesta il sottoscritto, ai sensi degli artt.46 e 47 D.P.R. n.445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 D.P.R. n.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

di possedere i requisiti morali di cui:

- Agli articoli 11 e 43 del T.U.L.P.S.
- All'art..67 del d.lgs 6.09.2011 n. 159 (Codice delle leggi antimafia).

di possedere il requisito della capacità tecnica (Certificato di idoneità al maneggio delle armi rilasciato dal Presidente della Sezione di tiro).

di possedere il certificato medico di idoneità fisica previsto dall'art.35 del R.D. n.773/1931 e dall'art.9 L.110/1975 (Certificato attestante che l'interessato non è affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere, rilasciato da un medico provinciale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare).

Biella, _____

Firma _____

ALLEGATI

- Certificato di idoneità al maneggio delle armi** rilasciato dal Presidente della Sezione di tiro.
- Certificato medico** attestante che l'interessato non è affetto da malattie mentali o da vizi che ne diminuiscano, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere, rilasciato da un medico provinciale o dall'ufficiale sanitario o da un medico militare.
- Copia del documento d'identità**, in corso di validità, dell'interessato.
- Marca da bollo** da €16,00.