

# ARMI COMUNI

## Denuncia di detenzione di armi e munizioni

ALLA QUESTURA DI \_\_\_\_\_

AL COMMISSARIATO DI P.S. DI \_\_\_\_\_

### DENUNCIA DI DETENZIONE

**1** (1) IN SEGUITO AD ACQUISIZIONE  
DI ARMA/I E/O MUNIZIONI

**2** (1) IN SEGUITO A CESSIONE  
A TERZI DI ARMA/I

**3** (1) IN SEGUITO ALLA  
VARIAZIONE DEL  
LUOGO DI DETENZIONE

**Il sottoscritto/La sottoscritta**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

data di nascita

comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia o nazione \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

via/piazza e numero civico \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

cod. fiscale

domiciliato in: \_\_\_\_\_

**1** Denuncia **la detenzione** della/e seguente/i arma/i: (\*)

con munizionamento

senza munizionamento  numero di cartucce

tipo \_\_\_\_\_ denominazione (marchio e modello) \_\_\_\_\_

calibro \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ eventuale numero d'iscrizione al Catalogo nazionale delle armi comuni da sparo \_\_\_\_\_

presso la propria abitazione sita in: \_\_\_\_\_

acquistata da (1)

PRIVATO

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita

comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia o nazione \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

via/piazza e numero civico \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

oppure:

DITTA

denominazione \_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_

via/piazza e numero civico \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

**indicare eventuali diverse modalità di acquisizione dell'arma:**

(\*) **La denuncia di un numero superiore di armi acquistate o cedute deve essere inserita in un elenco da unire al presente modulo**

(1) barrare la casella interessata

OVVERO:

**2** Denuncia **la cessione** della/e seguente/i arma/i: (\*)

con munizionamento

senza munizionamento

numero di cartucce

tipo \_\_\_\_\_ denominazione (marchio e modello) \_\_\_\_\_

calibro \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ eventuale numero d'iscrizione al Catalogo nazionale delle armi comuni da sparo \_\_\_\_\_

**sinora detenuta presso la propria abitazione sita in:** \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ via/p.zza e numero civico \_\_\_\_\_

a: (1)

**PRIVATO**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

data di nascita

comune di nascita \_\_\_\_\_ provincia o nazione \_\_\_\_\_ residenza \_\_\_\_\_

via/piazza e numero civico \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

oppure:

**DITTA**

denominazione \_\_\_\_\_ ragione sociale \_\_\_\_\_

via/piazza e numero civico \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

OVVERO:

**3** Denuncia **la variazione del luogo di detenzione** della/e seguente/i arma/i: (\*)

con munizionamento

senza munizionamento

numero di cartucce

tipo \_\_\_\_\_ denominazione (marchio e modello) \_\_\_\_\_

calibro \_\_\_\_\_ matricola \_\_\_\_\_ eventuale numero d'iscrizione al Catalogo nazionale delle armi comuni da sparo \_\_\_\_\_

**sinora detenuta presso la propria abitazione sita in:** \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ via/p.zza e numero civico \_\_\_\_\_

**ed attualmente detenuta presso:** \_\_\_\_\_  
comune \_\_\_\_\_ via/p.zza e numero civico \_\_\_\_\_

**Dichiara ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445:**

1. **di essere in possesso dell'autorizzazione di P.S. (\*\*)** \_\_\_\_\_  
rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ data di scadenza \_\_\_\_\_

\*\* SPECIFICARE SE TRATTASI DI LICENZA DI PORTO D'ARMI O DI NULLA OSTA ALL'ACQUISTO

(1) barrare la casella interessata

2. **di avere come persone conviventi** (indicare le generalità – non è necessario in caso di cessione dell'arma):

3. **di essere già detentore delle seguenti armi:**

1)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
2)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
3)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
4)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
5)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
6)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
7)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
8)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)
9)	tipo	denominazione (marchio e modello)	calibro	matricola	n. di iscrizione al Catalogo (eventuale)

**Detenute presso il seguente indirizzo** \_\_\_\_\_

**Denunciate presso il Commissariato di P.S./Comando stazione CC di :** \_\_\_\_\_ **in data** \_\_\_\_\_

**Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi.**

Data \_\_\_\_\_

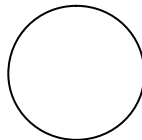
Il dichiarante \_\_\_\_\_

**SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE**

**OVE IL PRESENTEMODULO VENGA CONSEGNATO DALL'INTERESSATO NELLE MANI DEL DIPENDENTE ADDETTO\*\*\***

IL SOTTOSCRITTO....., AI SENSI DELL'ART. 38, D.P.R. 445/2000, ATTESTA CHE L'ISTANZA È STATA SOTTOSCRITTA DAL SUNNOMINATO /A IN SUA PRESENZA, PREVIO ACCERTAMENTO DELL'IDENTITÀ PERSONALE RISULTANTE DALLA ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO:

DATA.....



IL DIPENDENTE ADDETTO \_\_\_\_\_

\*\*\* SI RICHIAMA LA POSSIBILITÀ DI AVVALERSI DELLE ULTERIORI MODALITÀ DI PRESENTAZIONE INDICATE NELL'ART. 38 DEL D.P.R. 445/2000.

LA DENUNCIA VIENE RILASCIATA ALL'INTERESSATO UNA RICEVUTA; SI APPLICANO, AL RIGUARDO, LE DISPOSIZIONI CONTENUTE NELL'ART. 3 DEL D.M. 2.2.93, N. 284. PER LE DENUNCE INVIATE A MEZZO DEL SERVIZIO POSTALE, MEDIANTE RACCOMANDATA CON AVVISO DI RICEVIMENTO, LA RICEVUTA È COSTITUITA DALL'AVVISO STESSO. AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.P.R. N. 445 DEL 28.12.2000, LA TRASMISSIONE DEL DOCUMENTO PER VIA TELEMATICA, CON MODALITÀ CHE ASSICURINO L'AVVENUTA CONSEGNA, EQUIVALE ALLA NOTIFICAZIONE PER MEZZO POSTA.

COPIA DELLA RESA DENUNCIA DEVE ESSERE SEMPRE CONSERVATA NEL LUOGO OVE L'ARMA È DETENUTA.

AI SENSI DELL'ART. 9 T.U.L.P.S. L'AUTORITÀ DI PUBBLICA SICUREZZA PUÒ IMPORRE LE PRESCRIZIONI RITENUTE NECESSARIE NEL PUBBLICO INTERESSE.