

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DEL DIPLOMA DI IDONEITÀ AL MANEGGIO DELLE ARMI**

(artt. 42 e 46, lettera n, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.)

Il sottoscritto _____
nato a _____ () il _____
codice fiscale _____
residente a _____ ()
via/piazza _____ n. _____
_____ indirizzo _____ civico _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti attraverso il provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del richiamato D.P.R.; ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii. sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver superato in data _____, presso la Sezione del Tiro a Segno Nazionale di _____ - la cui iscrizione in data _____ è stata annotata al numero _____ del Registro _____
(precisare se degli "Iscritti obbligati" o "Iscritti volontari") -, il corso regolamentare prescritto dall'art. 251, comma 2, del D. Lgs. 15 marzo 2010, n. 66, risultando idoneo al maneggio delle armi da fuoco, acquisendo la capacità tecnica prevista all'art. 8 della legge 18 aprile 1975, n. 110, conseguendo il titolo contraddistinto dal numero _____.

Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il dichiarante

_____ luogo _____ data _____ firma _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii., la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. È consentito l'invio anche via fax, via telematica, mezzo posta o la consegna per mezzo di incaricato.