

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a

nato a

il

residente a

via

n.

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

**D I C H I A R A**

Di essere cittadino italiano;

Di aver adempiuto agli obblighi militari ex art. 1/F DPR n.403/1998 dal

\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ presso il/la \_\_\_\_\_

Di non aver adempiuto agli obblighi di leva per: \_\_\_\_\_

Di essere di nazionalità \_\_\_\_\_  
(Copia del documento d'identità, ovvero x il/la cittadino/a extracomunitario/a copia del permesso di soggiorno in corso di validità o copia del permesso di soggiorno scaduto e copia delle ricevute di rinnovo)

Stato civile \_\_\_\_\_;

Di svolgere la professione di \_\_\_\_\_

Di essere a conoscenza quale destinatario di procedimenti penali

si  no

Di aver riportato condanne penali

si  no

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

per l'allegato 2 ➔

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Io sottoscritto/a

nato a  il  residente a

via  n.

telefono

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445,

**D I C H I A R A**

che il proprio **nucleo familiare convivente** è composto, oltre che da chi scrive, dalle seguenti altre persone :

	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	relazione parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				

che il/la componente contraddistinto/ta con il/i nr. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ è gravato da precedenti penali.

**DICHIARA** altresì, che per quanto a propria conoscenza nessun componente su indicato fa abuso di bevande alcoliche, ovvero uso di sostanze stupefacenti o psicofarmaci, che possano portare all'impossessamento e all'indebito uso delle armi detenute da chi scrive.

Altro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**n.b: il presente modulo va compilato in stampatello e in maniera leggibile e in tutte le sue parti**