Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Dipartimento federale di giustizia e polizia DFGP

Ufficio federale di polizia fedpol
Divisione principale Servizi
Ufficio centrale Armi

Cantone: _____

Indirizzo: _____

_____

Da presentare all'ufficio delle armi cantonale competente.

Domanda di rilascio di un permesso di porto di armi (art. 27 LArm e 48 OArm)

Cognome: _____ Cognome da nubile: _____

Nome/i: _____ Data di nascita: _____

Luogo d'attinenza: _____ Cantone: ____ Nazionalità: _____

Indirizzo: _____

Per i cittadini stranieri, tipo di permesso: B ☐ C ☐ altro _____

NAP: _____ Domicilio: _____ Cantone: ____

Tel. privato/tel. mobile: _____ Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo/i negli ultimi due anni: _____

_____

Precedenti penali

Nei suoi confronti è in corso una procedura penale? Sì ☐ No ☐

Motivazione _____

Motivo della domanda (difesa personale, protezione di terzi o di cose):

_____

_____

Tipo di pericolo (descrizione): _____

_____

Tipo di arma:
☐ arma da fuoco corta (specificare il tipo): _____
☐ arma da fuoco lunga (specificare il tipo): _____
☐ arma non da fuoco (specificare il tipo): _____

Alla presente domanda occorre allegare:

- **un estratto originale del casellario giudiziale svizzero (rilasciato al massimo da tre mesi);**
- **una copia del passaporto valido o della carta d'identità valida; per i cittadini stranieri con permesso di domicilio in Svizzera, copia del libretto per stranieri;**
- **per i dipendenti delle imprese di sicurezza, un'attestazione da parte del proprio datore di lavoro;**
- **due fotografie attuali formato passaporto.**

Certifico di aver risposto alle domande in modo veritiero e:

- di non essere sotto curatela generale o sono rappresentate da un mandatario designato con mandato precauzionale;
- di non soffrire di malattie che potrebbero comportare un rischio elevato in relazione al maneggio delle armi, quali la dipendenza da farmaci, alcool o stupefacenti.

Autorizzo le autorità competenti a verificare l'esattezza delle informazioni fornite, in particolare presso le autorità penali, tutorie, assistenziali e amministrative.

Luogo e data: _____ Firma: _____