

BOLLO
€ 16,00

ALLA PREFETTURA DI _____

Il sottoscritto/La sottoscritta

Cognome _____ Nome _____

data di nascita _____ comune di nascita _____

provincia o nazione _____ residenza _____

via/piazza e numero civico _____

recapito telefonico _____ fax _____ e mail _____

cod. fiscale _____ domiciliato in: _____

autorizzazioni di p.s. in corso di validità possedute:

1. _____

rilasciata da _____ il _____

2. _____

rilasciata da _____ il _____

CHIEDE IL RILASCIO DEL NULLA OSTA PER L'INTRODUZIONE NEL TERRITORIO DELLO STATO DI MUNIZIONI AD USO CIVILE PROVENIENTI DA UN ALTRO STATO MEMBRO DELL'UNIONE EUROPEA

Ai sensi dell'art. 10 D.Lgs. 2 gennaio 1997 n. 7 e del D.M. 19/09/2002 n. 272, fornisce le seguenti indicazioni:

a) Stato di provenienza dei materiali: _____ indirizzo del luogo di partenza _____;

b) generalità e residenza della ditta, persona o ente fornitore:

d) generalità e residenza del destinatario:

e) luogo di destinazione dei materiali:

f) specie e quantità dei materiali (indicare tipo, marchio e modello, calibro, e tutti altri dati identificativi):

g) mezzo utilizzato per il di trasferimento _____

f) data di partenza e la data prevista per l'arrivo _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara:

1. di non trovarsi nelle condizioni ostative previste dall'art. 11 del Testo Unico delle Leggi di Pubblica Sicurezza, approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773.
2. 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.

Allega alla presente la documentazione richiesta:

- Autorizzazione rilasciata dalla competente Autorità dello Stato di partenza.
- una marca da bollo da € 16,00 per il rilascio dell'autorizzazione.
- Fotocopia documento d'identità.
- Altro _____

Data _____

Il dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO ACCETTANTE OVE IL PRESENTE MODULO 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 SUNDENOMINATO /A IN SUA
PRESENZA,PREVIO ACCERTAMENTO DELL' IDENTITÀ PERSONALE RISULTANTE
DALL' ESIBIZIONE DEL DOCUMENTO:

.....

DATA.

IL DIPENDENTE ADDETTO