

**COMUNICAZIONE DI DISATTIVAZIONE ARMI AI SENSI DELL'ART. 5 D.M. 08/04/2016**

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

o tramite Commissariato di P.S. \_\_\_\_\_

o tramite Stazione Carabinieri \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
COGNOME, NOME  
DATA DI NASCITA LUOGO DI NASCITA

Residente a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_  
VIA / VIALE / PIAZZA

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che intende attivare la procedura tecnica per la DISATTIVAZIONE, ai sensi del Reg. UE 2403/2015 e succ. modif. e integr., del D.M. 08/04/2016, della Circ. Min. Int. nr. 557/PAS/U/005796/10900(27)9 del 06/04/2016, della Circ. Min. Int. nr. 557/PAS/U/009002/10900(27)9 del 27/05/2016 e della Circ. Min. Int. nr. 557/B.50106.D.2002 del 20/09/2002 della seguente arma:

TIPO \_\_\_\_\_ MARCA \_\_\_\_\_ MODELLO \_\_\_\_\_  
MATRICOLA \_\_\_\_\_ CALIBRO \_\_\_\_\_ N° CATALOGO/CLASSIFICAZIONE \_\_\_\_\_  
denunciata presso la su intestata Questura di \_\_\_\_\_ al N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Pertanto alla su intestata Questura di voler **informare il Ministero dei beni e delle attività culturali e del turismo, rivolgendosi alla Soprintendenza per i beni storici, artistici e demoetnoantropologici competente per territorio**, ai fini degli adempimenti di cui all'**art. 5, comma 2, del D.M. 08/04/2016** sulle *"Modalità di disattivazione delle armi da fuoco portatili di cui agli articoli 1 e 2 della legge 18 aprile 1975, n. 110 appartenenti alle categorie A, B, C e D dell'allegato I alla direttiva 91/477/CEE del Consiglio, relativa al controllo dell'acquisizione e della detenzione di armi"*, al **D.M. n.14/04/1982** recante il *"Regolamento per la disciplina delle armi antiche, artistiche o rare d'importanza storica"*, al **D.Lgs. n. 78/2011** sulla *"Tutela del patrimonio storico della Prima guerra mondiale"* e al **D.Lgs. n. 42/2004** contenente il *"Codice dei beni culturali e del paesaggio"*.

L'intervento, previa formale presa d'atto che verrà fornita da codesta Questura, sarà eseguito da: \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

AZIENDA  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ munito della licenza in art. \_\_\_\_\_ TULPS di \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_

L'arma è attualmente custodita presso: \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione:

a) fotocopia della denuncia di detenzione dell'arma;

b) dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, resa dal soggetto che effettua l'operazione di disattivazione, attestante il possesso delle licenze di pubblica sicurezza.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI (Art.46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

(Resa dal soggetto che effettua l'intervento di disattivazione/demilitarizzazione)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

COGNOME, NOME

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

Residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

LUOGO DI RESIDENZA

INDIRIZZO DI RESIDENZA

Domiciliato/a in \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

LUOGO DI DOMICILIO

INDIRIZZO DI DOMICILIO

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

DICHIARA

di essere munito dell'autorizzazione di Pubblica Sicurezza, ai sensi degli artt. \_\_\_\_\_ del T.U.L.P.S., per la \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ scadenza \_\_\_\_\_.

- Allega copia del proprio documento di identità in corso di validità, firmato in originale.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_