

Alla Questura di _____ tramite il Suap del Comune di _____ <i>Indirizzo</i> _____ <i>PEC / Posta elettronica</i> _____	<i>Compilazione a cura del SUAP</i> Data _____ N. Protocollo _____
---	--

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER L'ESERCIZIO DEL COMMERCIO DI ARMI COMUNI

1 – DATI DEL RICHIEDENTE L'AUTORIZZAZIONE

Cognome _____	Nome _____
codice fiscale _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	sexso _
nato/a a _____	prov. _ _ Stato _____
il _ _ / _ _ / _ _ _ _	cittadinanza _____
estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)	
rilasciato da _____ il _ _ / _ _ / _ _ _ _	
scadenza _ _ / _ _ / _ _ _ _	
residente in _____	prov. _ _ Stato _____
indirizzo _____	n. _____ C.A.P. _ _ _ _ _
PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____	
in qualità di <input type="checkbox"/> Titolare dell' impresa individuale <input type="checkbox"/> Legale rappresentante della società	

2 – DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale)

Forma giuridica _____

codice fiscale / p. IVA _____

(Informazione indispensabile all'accesso alle banche dati)

☐ iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ prov. |__|__| n. REA |__|__|__|__|__|__|

☐ non ancora iscritta¹

☐ non necessita di iscrizione al R.I. della C.C.I.A.A.

con sede legale in:

Comune _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

Telefono fisso / cell. _____ fax. _____

PEC _____

Altro domicilio elettronico per invio delle comunicazioni inerenti la pratica

3 – DATI DEL PROCURATORE DELEGATO ALLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

(compilare in caso di conferimento di procura)

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

il |__|__|/|__|__|/|__|__|

residente in _____ prov. |__|__| Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P. |__|__|__|__|

PEC / posta elettronica _____

Telefono fisso / cellulare _____

¹ Si ricorda che l'iscrizione alla Camera di Commercio (CCIAA) va effettuata entro 30 giorni dall'avvio

in qualità di

☐ Procuratore/delegato

☐ Agenzia per le imprese Denominazione _____

4 – DICHIARAZIONI

Il/la sottoscritto/a, come previsto dagli artt. 31 del R.D. 773/1931 (T.U.L.P.S.) e 47 del relativo Regolamento di esecuzione, chiede

☐ il rilascio ☐ il rinnovo

dell'autorizzazione per l'esercizio del commercio di armi comuni

A tal fine dichiara che :

a) le armi saranno raccolte, esposte in vendita o detenute per la vendita nei locali siti in:

b) le specie e le quantità delle armi sono descritte nell'elenco allegato che consta di _____ pagine, numerate progressivamente, che costituisce parte integrante della presente domanda.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni (art. 76 del d.P.R. n. 445/2000 e Codice Penale) sotto la propria responsabilità, dichiara:

- di non aver riportato condanne a pena restrittiva della libertà personale superiore a tre anni per delitto non colposo o, in caso positivo, di avere ottenuto la riabilitazione e di non avere né essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti;

in caso di procedimenti penali pendenti indicare l'Autorità giudiziaria procedente ed il/i reati per i quali si procede:

(sezione ripetibile in caso di necessità)

- di non essere sottoposto a sorveglianza speciale o a misura di sicurezza personale o essere stato dichiarato delinquente abituale, professionale o per tendenza (art. 11 del TULPS approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773);
- di non aver riportato condanna alla reclusione per delitti non colposi contro le persone commessi con violenza, ovvero per furto, rapina, estorsione, sequestro di persona a scopo di rapina o di estorsione; di non aver riportato condanna a pena restrittiva della libertà personale per violenza o resistenza all'autorità o per delitti contro la personalità dello Stato o contro l'ordine pubblico; di non aver riportato condanna per diserzione in tempo di guerra, anche se amnistiato, o per porto abusivo di armi (art. 43 del T.U.L.P.S. in relazione all'art. 9 della legge 18 aprile 1975, n. 110) e di non essere a conoscenza di procedimenti penali pendenti nei propri confronti per i medesimi reati;
- di aver rinunciato allo status di obiettore di coscienza, ai sensi dell'art. 636, comma 3, del D.Lgs. 15 marzo 2010, n. 66 - Codice dell'ordinamento militare (da indicare solo in caso di ammissione al servizio civile per obiezione di coscienza, legge 8 luglio 1998, n. 230 e ss.mm.ii.)
- di non aver riportato provvedimenti giurisdizionali comportanti la perdita della capacità di obbligarsi validamente (art. 32 del TULPS);
- Di avere nella propria disponibilità giuridica i locali in cui verrà svolta l'attività, in qualità di:

(indicare se proprietario, locatario, ecc. In caso di locazione o di un titolo che consente la disponibilità di un immobile altrui, indicare anche il nominativo del locatore o proprietario)

- di avere come persone conviventi (indicare le generalità sia dei componenti il nucleo familiare, sia di eventuali altre persone conviventi) _____

- di essere in possesso della capacità tecnica prevista dall'art. 8 della legge 18 aprile 1975, n. 110, per aver superato in data _____ il prescritto esame sostenuto presso la Commissione Tecnica Territoriale di _____ (non necessaria in caso di rinnovo);
- che la pianta planimetrica allegata all'istanza è conforme allo stato attuale dei luoghi in cui verrà svolta l'attività;
- di voler nominare come rappresentante/i, ai sensi dell'art. 32 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. 773/1931:

1.-

Cognome _____ Nome _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | sesso | |

Nato/a a _____ prov. |____|____| Stato _____

il | | / | | / | | | cittadinanza

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il ____/____/____

scadenza ____/____/____ residente in _____ prov. ____

Stato _____ indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

2. -

Cognome	Nome
---------	------

[illegible]

Nato/a a _____ prov. |__|__| Stato _____

il | | / | | / | | | cittadinanza

estremi del documento di soggiorno _____ (se cittadino non UE)

rilasciato da _____ il _____/_____/_____

scadenza | | / | / | | | residente in | | | prov. | | |

Stato _____ indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____

PEC / posta elettronica _____ Telefono fisso / cellulare _____

(Sezione ripetibile in caso di ulteriori rappresentanti)

5 – DICHIARAZIONI SULLE MISURE DI DIFESA ANTIFURTO²

Il/la sottoscritto/aprevevede di installare nei locali nei quali l'attività verrà svolta le seguenti misure di difesa antifurto, al fine di assicurare la sicurezza dei locali medesimi e delle armi detenute per la vendita (a titolo di esempio: dotazione di cassaforte, di vetrine con vetri antisfondamento o rinforzati e/o di inferriate, di saracinesche con almeno due chiusure, di sistemi di allarme antifurto, di collegamenti con istituti di vigilanza privata, etc.);

1. _____
2. _____
3. _____

(E' possibile indicare ulteriori misure)

Si allegano:

- 1) dichiarazione di consenso a ricoprire l'incarico di rappresentante nella conduzione dell'attività da parte di ciascuna persona indicata dal richiedente, comprensiva della dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa sulla base dell'articolo 46 del d.P.R. n. 445/2000;
- 2) certificazione rilasciata da un medico legale delle Aziende sanitarie locali, o da un medico militare, della Polizia di Stato o del Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, dal quale risulti che il richiedente non è affetto da malattie mentali oppure da vizi che ne diminuiscono, anche temporaneamente, la capacità di intendere e di volere, ovvero non risulti assumere, anche occasionalmente, sostanze stupefacenti o psicotrope ovvero abusare di alcool, così come previsto dall'art. 35 del T.U.L.P.S. approvato con R.D. 18 giugno 1931, n. 773;
- 3) planimetria dell'edificio/dei locali in cui verrà svolta l'attività, con l'indicazione della superficie di vendita espressa in metri quadrati;
- 4) Attestazione del versamento dell'imposta di bollo mediante indicazione degli estremi del codice identificativo della marca da bollo, che deve essere annullata e conservata dall'interessato, ovvero attestazione relativa all'assolvimento dell'imposta di bollo con le altre modalità previste, anche in modalità virtuale o tramite @bollo

ATTENZIONE: Qualora dai controlli successivi il contenuto delle dichiarazioni risulti non corrispondente al vero, oltre alle sanzioni penali, è prevista la decadenza dai benefici ottenuti sulla base delle dichiarazioni stesse (art. 75, d.P.R. n. 445/2000)

Oltre alle condizioni espressamente previste dalla legge ed indipendentemente dalle dichiarazioni del richiedente di cui al riquadro n. 5 che precede (DICHIARAZIONI SULLE MISURE DI DIFESA ANTIFURTO), L'Autorità competente al rilascio dell'autorizzazione può imporre precauzioni, obblighi o specifici divieti da osservare nell'esercizio dell'attività autorizzata come previsto dall'art. 20 della legge n. 110/1975 e dall'art. 9 del T.U.L.P.S., approvato con R.D. n. 773/1931, per esigenze di ordine pubblico e pubblica sicurezza.

Data _____ Firma _____

²La compilazione di questo quadro è obbligatoria. Infatti, il comma 1 dell'articolo 20 della legge n. 110 del 1975 prevede che " Chi esercita professionalmente attività in materia di armi o di esplosivi o è autorizzato alla raccolta o alla collezione di armi deve adottare e mantenere efficienti difese antifurto secondo le modalità prescritte dall'autorità di pubblica sicurezza". Inoltre, l'articolo 9 del TULPS dispone che "Oltre alle condizioni stabilite dalla legge, chiunque ottenga un'autorizzazione di polizia deve osservare le prescrizioni, che l'autorità di pubblica sicurezza ritenga di imporgli nel pubblico interesse".

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (ART. 13 del d.lgs. n. 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali si forniscono le seguenti informazioni:

Finalità del trattamento: I dati personali dichiarati saranno utilizzati dagli uffici nell'abito del procedimento per il quale la presente segnalazione viene resa.

Modalità: Il trattamento avverrà sia con strumenti cartacei sia su supporti informatici a disposizione degli uffici.

Ambito di comunicazione: I dati verranno comunicati a terzi ai sensi della l. n. 241/1990, ove applicabile, e in caso di verifiche ai sensi dell'art. 71 del d.P.R. n. 445/2000.

Diritti: Il sottoscrittore può in ogni momento esercitare i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e integrazione dei dati ai sensi dell'art. 7 del d.lgs. n. 196/2003 rivolgendo le richieste al SUAP ovvero direttamente alla Questura.

Titolare: Questura di _____
(Compilazione a cura del SUAP)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma _____