



Guisanplatz 1A, CH-3003 Berna, Ufficio centrale Armi / tel. +41 (0) 58 464 54 00
infozsw@fedpol.admin.ch / www.fedpol.admin.ch

Domanda di rilascio di un' autorizzazione eccezionale per l'acquisto, la fabbricazione, il possesso e l'introduzione sul territorio svizzero a titolo non professionale di munizioni vietate ai sensi degli articoli 6 LArm, 26 e 32 capoverso 3 e 35 capoverso 2 OArm.

Informazioni sul richiedente

Cognome: _____ Cognome da celibe/nubile: _____

Nome/i: _____ Data di nascita: _____

Numero AVS: _____

Luogo/ghi d'origine / Nazionalità: _____ Cantone: _____

Per i cittadini stranieri, permesso di soggiorno: B C Altro: _____

Indirizzo: _____

NPA: _____ Luogo di domicilio: _____ Cantone: _____

Tel. privato: _____ Tel. mobile: _____ Tel. lavoro: _____

Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo/i negli ultimi due anni: _____

Procedimenti penali pendenti

Nei Suoi confronti è in corso un procedimento penale? Sì No

Se sì, per quale motivo? _____

Il richiedente intende

acquistare la munizione

Motivazione: _____

importare la munizione,

Motivazione : _____

possedere la munizione

Motivazione : _____

Alla presente domanda occorre allegare:

- una copia del passaporto valido o della carta d'identità valida; per i cittadini stranieri con permesso di soggiorno in Svizzera, una copia del permesso;

Designazione precisa delle munizioni (per ulteriori indicazioni sulle munizioni si prega di allegare l'ordinativo o la conferma dell'incarico).

1. _____

2. _____

3. _____

Nome e indirizzo del fornitore:

Confermo di aver risposto alle domande in modo veritiero e di:

- non essere sotto curatela generale o rappresentato da un mandatario designato con mandato precauzionale;
- 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 l'autorità competente a verificare l'esattezza delle informazioni fornite, in particolare presso le autorità di polizia, penali, di protezione dei minori e degli adulti, assistenziali e amministrative.

Luogo e data: _____ **Firma:**

La domanda debitamente firmata e corredata di tutta la documentazione necessaria va inviata per posta al seguente indirizzo:

Ufficio federale di polizia
Ufficio centrale Armi
Guisanplatz 1a
CH-3003 Berna