



CERTIFICATO MEDICO

di idoneità per il rilascio o il rinnovo

☐ della LICENZA DI PORTO DI FUCILE PER USO DI CACCIA ED ESERCIZIO DELLO SPORT DEL TIRO AL VOLO (art. 1 D.M. 28.04.98)

☐ del PORTO D'ARMI PER USO DIFESA PERSONALE (art. 2 D.M. 28.04.98)

Il Sig.
nato a il
residente in via
munito del seguente documento di riconoscimento
n. rilasciato da il
dichiara di aver presentato istanza presso
..... per il rilascio della licenza di cui sopra.

Lo stesso presenta il certificato anamnesico, di cui all'art. 3 del decreto del Ministro della Sanità in data 28 aprile 1998, rilasciato dal dott.

APPARATO VISIVO:

Possiede	all'occhio destro	all'occhio sinistro
visus naturale
visus corretto
correzione
senso cromatico, valutato alle tavole di Ishihara:		

APPARATO Uditivo:

soglia uditiva nell'orecchio migliore
(o, in alternativa)

percepisce la voce di conversazione	senza con	protesi acustica	monoaurale biaurale
all'orecchio destro a	m.	a sinistra a	m.
biaurale a	m.		

Sulla base della visita da me effettuata, nonché dei seguenti accertamenti specialistici

Il sig.

risulta
non risulta

 in possesso dei requisiti di cui

all'art. del decreto ministeriale sopra citato.

Motivazione del giudizio di non idoneità

Note e prescrizioni:

In fede

Data

