

**ALLA COMMISSIONE TECNICA  
PROVINCIALE PER LE MATERIE ESPLODENTI**

**C/O PREFETTURA di .....**

**RICHIESTA ESAME PER L'ACCERTAMENTO DELLA CAPACITA' TECNICA PER LA  
TENUTA IN DEPOSITO – RIPARAZIONE E VENDITA DI ARMI  
(ART. 8 L. 18/04/1975 N. 110)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_ a  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_, di professione \_\_\_\_\_

chiede di sostenere l'esame per l'accertamento della capacità tecnica per la tenuta in deposito, riparazione e vendita di armi (specificare se la richiesta riguarda solo l'attività di armiere o anche di riparatore). A tal fine dichiara:

- di non aver riportato condanne penali, ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:.....  
(cancellare l'ipotesi che non interessa),
- di non aver nessun carico pendente in corso alla Procura della Repubblica c/o il Tribunale.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_