



Domanda di rilascio di un'autorizzazione cantonale eccezionale per il tiro sportivo ai fini dell'acquisto di una o più armi, di una o più parti essenziali di arma o di uno o più accessori di arma (art. 5 cpv. 1 lett. b, c e art. 5 cpv. 2 lett. d LArm).

Informazioni sulla persona:

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? _____

Designazione del tipo e della categoria di arma:

Indicare il tipo/la categoria di arma (per ogni tipo di arma sono possibili più risposte; *non occorre necessariamente indicare i dettagli relativi all'arma*)

☐	Arma da fuoco di ordinanza per il tiro a raffica modificata in arma da fuoco semiautomatica o una sua parte essenziale (art. 5 cpv. 1 lett. b LArm)
☐	Arma da fuoco per il tiro a raffica di altro tipo modificata in arma da fuoco semiautomatica o una sua parte essenziale (art. 5 cpv. 1 lett. b LArm)
☐	Una delle seguenti armi da fuoco semiautomatiche a percussione centrale (art. 5 cpv. 1 lett. c LArm): 1. arma da fuoco corta dotata di un caricatore ad alta capacità di colpi (più di 20 cartucce) ¹ . ☐ 2. arma da fuoco portatile dotata di un caricatore ad alta capacità di colpi (più di 10 cartucce) ¹ .
☐	Accessorio di arma (art. 5 cpv. 2 lett. d LArm)
Fabbricante / Marca: _____	
Modello: _____	
Calibro: _____	
Numero/i dell'arma: _____	

¹ L'arma è considerata «dotata di un caricatore ad alta capacità di colpi» se è custodita o trasportata insieme a un tale caricatore o se un tale caricatore è inserito in essa.

☐	Arma da fuoco di ordinanza per il tiro a raffica modificata in arma da fuoco semiautomatica o una sua parte essenziale (art. 5 cpv. 1 lett. b LArm)
☐	Arma da fuoco per il tiro a raffica di altro tipo modificata in arma da fuoco semiautomatica o una sua parte essenziale (art. 5 cpv. 1 lett. b LArm)
☐	Una delle seguenti armi da fuoco semiautomatiche a percussione centrale (art. 5 cpv. 1 lett. c LArm):
☐	1. arma da fuoco corta dotata di un caricatore ad alta capacità di colpi (più di 20 cartucce) ¹ .
☐	2. arma da fuoco portatile dotata di un caricatore ad alta capacità di colpi (più di 10 cartucce) ¹ .
☐	Accessorio di arma (art. 5 cpv. 2 lett. d LArm)
Fabbricante / Marca:	
Modello:	
Calibro:	
Numero/i dell'arma:	

☐	Arma da fuoco di ordinanza per il tiro a raffica modificata in arma da fuoco semiautomatica o una sua parte essenziale (art. 5 cpv. 1 lett. b LArm)
☐	Arma da fuoco per il tiro a raffica di altro tipo modificata in arma da fuoco semiautomatica o una sua parte essenziale (art. 5 cpv. 1 lett. b LArm)
☐	Una delle seguenti armi da fuoco semiautomatiche a percussione centrale (art. 5 cpv. 1 lett. c LArm):
☐	1. arma da fuoco corta dotata di un caricatore ad alta capacità di colpi (più di 20 cartucce) ¹ .
☐	2. arma da fuoco portatile dotata di un caricatore ad alta capacità di colpi (più di 10 cartucce) ¹ .
☐	Accessorio di arma (art. 5 cpv. 2 lett. d LArm)
Fabbricante / Marca:	
Modello:	
Calibro:	
Numero/i dell'arma:	

Alla presente domanda occorre allegare:

- una copia del passaporto valido o della carta d'identità valida
- se del caso, l'attestazione ufficiale di cui all'articolo 9c OArm

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
- comprovare spontaneamente all'autorità di rilascio dopo cinque e dieci anni ☐ l'appartenenza a una società di tiro o ☐ la pratica regolare del tiro (indicare il tipo di comunicazione)

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, data: _____ **Firma:** _____

Da inviare all'ufficio cantonale delle armi competente