

**Al Collegio Ricorso Porto D'armi
U.F. Medicina legale USL 7
Via Roma 56
53100 SIENA**

Il sottoscritto

nato a il

residente a via

giudicato "non idoneo" al porto d'armi a seguito di visita medica effettuata presso

..... in data presenta

ricorso avverso tale giudizio ai sensi art.4 del Decreto Min. Sanità 28/04/1998 e

chiede pertanto di essere sottoposto a visita presso codesto Collegio Medico.

Allega:

**-certificazione recante giudizio di non idoneità rilasciata in data
dal Dott**

-certificato anamnestico redatto dal medico curante

Data

Firma