



****MOD. A****

FEDERAZIONE ITALIANA DISCIPLINE ARMI SPORTIVE E CINO FILIA SPORTIVA



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI



Si dichiara che il Sig./ I undersigned : (Cognome / Surname – Nome / Name)

Nato a / Born in il/on.....

domiciliato in / resident at: (Stato / State – Citta / Town - Via / Street)

Passaporto n. / Passport n.....

si reca a/declares to go to: FAGNANO CASTELLO (CS) - ITALY

per partecipare alle gare di/to participate in the competition: EUROPEAN FIELD TARGET CHAMPIONSHIP

che avranno luogo dal/which will take place from 07 JULY 2026 al/to 12 JULY 2026

arriverà in Italia il /will arrive in Italy..... partirà dall'Italia il / will leave Italy on.....

Il predetto porta al seguito il seguente armamento:

The person mentioned above will bring the following rifle:

Armi/arms.....

(calibro, marca di fabbrica, numero di matricola) / (caliber, brand, serial number)

Dichiaro che nel mio paese non è richiesto il porto d'armi per le carabine ad aria compressa e che la

stessa verrà trasportata smontata ed opportunamente imballata.

I declare that, in my country, no firearms license is required for air rifles and that it will be transported disassembled and suitably packaged.

IL PRESIDENTE FIDASC/THE FIDASC PRESIDENT

Firma/Signature

La presente dichiarazione, vistata dall'Ufficio di P.S. di frontiera abilita il titolare alla temporanea importazione, alla riesportazione ed il trasporto delle suddette armi, ai fini delle gare. L'Importazione temporanea è consentita senza emissione di documenti doganali e prestazioni di garanzie, su presentazione alla Dogana della presente dichiarazione vistata dall'Ufficio di P.S. di frontiera (Decreto ministeriale 5 giugno 1978)

By presenting this statement, duly stamped by the Border Police, to the Custom Authorities, allows the holder to temporarily import, re-export, and transport the weapons listed above for competition purposes. Temporarily importation is allowed without the need for customs papers or guarantees to be issued, as it will suffice to produce this statement – duly stamped by the border Police– to the Customs Authorities (Ministerial decree of 5 June 1978)

QUESTURA di / Police Headquarters of

Visto: si autorizza / Seen and agreed

La riesportazione dei suddetti materiali dovrà avvenire entro 90 giorni dalla data di importazione

The re-export of the equipment must occur within 90 days of the date of importation.

IL QUESTORE/ THE CHIEF OF POLICE

Data/Date

UFFICIO di P.S. di / Police Office of.....

Visto entrare il / Seen to enter.....

Il Dirigente / The Manager

UFFICIO di P.S. di / Police Office of.....

Visto uscire il / Seen exit on

Il Dirigente / The Manager



Consejo Mundial
De Federaciones Deportivas
De Caza y Tiro



FEDERAZIONE
SPORTIVA NAZIONALE
RICONOSCIUTA
DAL CONI

****MOD. B****

AUTOCERTIFICAZIONE DI PROPRIETÀ DELL'ARMA / SELF-DECLARATION OF FIREARM OWNERSHIP

Il/La sottoscritto/a / I, the undersigned:

Nome e Cognome / Full name: _____

Data di nascita / Date of birth: _____

Luogo di nascita / Place of birth: _____

Codice fiscale / Tax code (if applicable): _____

Documento d'identità / ID document (type & number): _____

Residente in / Resident at: _____

(Via / Street, Città / City, CAP / ZIP, Provincia / Province, Stato / Country)

Telefono / Phone: _____

Email (opzionale) / Email (optional): _____

DICHIARAZIONE / DECLARATION

Con la presente dichiaro sotto la mia responsabilità che sono proprietario/a dell'arma di seguito descritta:

I hereby declare under my responsibility that I am the owner of the firearm described below:

Dettagli dell'arma / Firearm details:

Tipo / Type: _____

Marca / Manufacturer: _____

Modello / Model: _____

Calibro / Calibre: _____

Matricola / Serial number: _____

Numero permesso/porto d'armi (se applicabile) / Firearm license number (if applicable): _____

Luogo di conservazione durante la permanenza in Italia / Storage location during stay in Italy: _____

ULTERIORI INFORMAZIONI / ADDITIONAL INFORMATION

Titolo di possesso / Title of ownership: _____

Documenti allegati / Attached documents: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 46 D.P.R. 445/2000 (ITALIA) / SUBSTITUTE DECLARATION PURSUANT TO ART. 46 D.P.R. 445/2000 (ITALY)

Dichiaro che le informazioni riportate nella presente sono veritiere e complete. Sono consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci.

I declare that the information provided herein is true and complete. I am aware of the criminal liabilities in case of false statements.

Luogo / Place: _____ Data / Date: _____

Firma del dichiarante / Signature of the declarant: _____

(Nome e Cognome leggibili / Printed name)

ISTRUZIONI / NOTES

Compilare in stampatello e allegare copia del documento d'identità.

Fill in block letters and attach a copy of your ID document.