



## Richiesta per l'ottenimento di un'autorizzazione per una facilitazione di posizione

Edizione 2008 - Pagina 1

Doc. Nr. 2.18.11 i

La Federazione sportiva svizzera di tiro (FST) può, sulla base delle Regole per il Tiro sportivo (Doc.-Nr. 2.10.01) nonché sulle Norme di esecuzione per la partecipazione agevolata alle competizioni della FST (Doc.-Nr. 2.18.10), concedere delle facilitazioni di posizione.

<b>1. Dati personali del richiedente</b>	Nr. della Licenza	<input type="text"/>
Cognome _____	Nome _____	
Strada _____		
CAP _____	Luogo _____	Data di nascita _____
<b>2. Membro della società</b>	Nr. AFS	<input type="text"/>
<b>3. Tipo di attrezzo sportivo</b>	<input type="checkbox"/> Moschetto/ fucile lungo	<input type="checkbox"/> Fucile d'assalto 57
<input type="checkbox"/> Fucile 10m	<input type="checkbox"/> Fucile 50m	<input type="checkbox"/> Fucile d'assalto 90
	<input type="checkbox"/> Pistola 10m	<input type="checkbox"/> Pistola 25/50m
<b>4. Tipo di menomazione</b>		
Questa menomazione è da ricondurre a		
<input type="checkbox"/> Incidente da _____	<input type="checkbox"/> Malattia da _____	<input type="checkbox"/> dalla nascita
Il danno alla salute è stato alla base dell'inabilità al servizio militare?		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Il danno alla salute ha quale conseguenza una modifica professionale?		<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Oggi è completamente disabile al lavoro <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no, solo per il _____ per cento		
Quale effetto esercita la sua menomazione sul tiro ? _____		
<b>5. Lei fa richiesta di quale facilitazione (posizione, imbottiture/sostegni, adeguamenti al fucile d'ordinanza) ?</b>		
Data: _____ Firma del richiedente _____		

**6. Medico curante**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Strada \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

**7. Diagnosi medica** (descrizione dettagliata) \_\_\_\_\_Un miglioramento dello stato di salute è  probabile  dubbio  escluso

Data: \_\_\_\_\_ Firma del medico curante \_\_\_\_\_

**8. Il Comitato della società** \_\_\_\_\_ conferma che il richiedente è membro della società. Ritiene necessaria la concessione di una facilitazione della posizione.

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Strada \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Nr. Telefono \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del Presidente \_\_\_\_\_

**9. Il Comitato della FCT/SF** \_\_\_\_\_ conferma di aver esaminato la richiesta il \_\_\_\_\_. Esso ritiene la concessione della facilitazione di posizione come: necessaria  auspicabile  non necessaria

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Strada \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del responsabile della disciplina \_\_\_\_\_

La richiesta va inoltrata, completamente compilata e firmata, a:  
Federazione sportiva svizzera di tiro (FST), Segretariato, Lidostrasse 6, 6006 Lucerna.**10. Decisione della FST** Posizione \_\_\_\_\_  Imbottiture/sostegni  Adeguamento fucile d'ordinanza  
il \_\_\_\_\_ autorizzato  illimitato  a termine fino al \_\_\_\_\_  non autorizzato

La comunicazione della decisione al richiedente è avvenuta il \_\_\_\_\_

**11. Ricorso contro la decisione della FST**Contro la decisione della Divisione tecnica \_\_\_\_\_ della FST può  
venire interposto ricorso alla Commissione disciplinare della FST entro i 20 giorni.