



## Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

## Comunicazione di installazione e l'attivazione di impianti temporanei di telefonia mobile

*Ai sensi dell'articolo 47, comma 1 del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259*

## Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza

Residenza		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo					<input type="checkbox"/>	

Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

**in qualità di** (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)

Ruolo		Tipologia

Denominazione/Ragione sociale		Tipologia

Sede legale		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Provincia	Comune	Indirizzo					<input type="checkbox"/>	

Codice Fiscale		Partita IVA

Telefono		Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata

Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio		Provincia	Numero Iscrizione

## domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

## in possesso di concessione governativa

Numero	Data	Ente di riferimento

## COMUNICA

l'avvio dei lavori per l'installazione degli impianti temporanei di telefonia mobile meglio descritti nell'allegata documentazione, necessari per il potenziamento delle comunicazioni mobili in situazioni di

- emergenza
  - sicurezza
  - esigenze stagionali
  - manifestazioni
  - spettacoli
  - altri eventi (specificare)

previsti in

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
							<input type="checkbox"/>		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")**

il procedimento riguarda  ulteriori immobili

Coordinate Est (UTM WGS84)

Coordinate Nord (UTM WGS84)

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiera e di falsità in atti.

## DICHIARA

- che gli impianti sono destinati ad essere rimossi al cessare delle anzidette necessità e comunque entro e non oltre centoventi giorni dalla loro collocazione
  - che gli impianti, sulla base della stima del campo generato e della simulazione numerica effettuata, sono conformi ai limiti di esposizione, ai valori di attenzione ed agli obiettivi di qualità di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36
  - di essere consapevole che gli impianti saranno attivabili solo qualora, entro trenta giorni dalla presentazione della presente comunicazione, l'organismo competente ad effettuare i controlli di cui all'articolo 14 della Legge 22/02/2001, n. 36 non si sia pronunciato negativamente, e previa presentazione della comunicazione di attivazione

## **tecnico incaricato**

Titolo	Cognome		Nome	Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza						
Posesso Partita IVA		Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<b>Sede Professionale</b>										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata			

**tecnico delle emissioni elettromagnetiche**

Titolo	Cognome		Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita						Cittadinanza	
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione			
<b>Sede Professionale</b>									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

 **referente per la pratica**

Cognome	Nome		Codice Fiscale				
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza				
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria	Posta elettronica certificata				

**Elenco degli allegati***(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n° ulteriori intestatari del procedimento
- scheda tecnica dell'impianto
- diagrammi angolari di irradiazione orizzontale e verticale del sistema irradiante
- mappa della zona circostante il punto di installazione
- ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- copia del permesso di soggiorno  
*(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)*
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali***(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------