

**Ufficio destinatario**

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

|                    |        |                |                  |                               |              |
|--------------------|--------|----------------|------------------|-------------------------------|--------------|
| Cognome            |        | Nome           |                  | Codice Fiscale                |              |
| Data di nascita    |        | Sesso          | Luogo di nascita |                               | Cittadinanza |
| Residenza          |        |                |                  |                               |              |
| Provincia          | Comune | Indirizzo      |                  | Civico                        | Barrato      |
|                    |        |                |                  | Interno                       | Scala        |
|                    |        |                |                  | Piano                         | SNC          |
|                    |        |                |                  |                               | CAP          |
| Telefono cellulare |        | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria   |              |
|                    |        |                |                  | Posta elettronica certificata |              |
|                    |        |                |                  |                               |              |

| Ruolo |
|-------|
|-------|

| Denominazione/Ragione sociale | Tipologia |
|-------------------------------|-----------|
|                               |           |

**Sede legale**  
**Provincia** **Comune** **Indirizzo** **Civico** **Barrato** **Interno** **Scala** **Piano** **SNC** **CAP**

Codice Fiscale

Partita IVA

| Telefono | Posta elettronica ordinaria | Posta elettronica certificata |
|----------|-----------------------------|-------------------------------|
|          |                             |                               |

| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio | Provincia | Numero Iscrizione |
|----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|
|----------------------------------------------------------|-----------|-------------------|

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

| 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

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | emergenza                  |
| <input type="radio"/> | sicurezza                  |
| <input type="radio"/> | esigenze stagionali        |
| <input type="radio"/> | manifestazioni             |
| <input type="radio"/> | spettacoli                 |
| <input type="radio"/> | 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"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento") |           |                    |        |            |                             |           |                          |                          |     |
| il procedimento riguarda                                                                                       |           | ulteriori immobili |        |            |                             |           |                          |                          |     |
| Coordinata Est (UTM WGS84)                                                                                     |           |                    |        |            | Coordinata 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 veritiere 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   |                               |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Possesso Partita IVA | Partita IVA | Albo o Ordine  |                  | Sezione                     | Regione | Provincia      | Numero iscrizione             |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Sede Professionale   |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |
| Provincia            | Comune      | Indirizzo      |                  | Civico                      | Barrato | Interno        | Scala                         | Piano | SNC                      | CAP |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| 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 |  |       |  |       |  |     |  |     |  |
| Sede Professionale   |  | 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)*

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

**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 |  |
|-------|--|------|--|----------------|--|