

### Amministrazione destinataria

## Ufficio destinatario

# Comunicazione di incremento in via temporanea dei limiti emissivi rispetto alle autorizzazioni già assentite

Ai sensi dell'articolo 44, comma 1-ter del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259

Cognome  Nome  Codice Fiscale  Cittadinanza  Cittadinanza  Residenza Provincia  Comune  Indirizzo  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata  Inqualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Tipología  Codice Fiscale  Partita IVA	II sottosc	ritto										
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  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  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	Cognome			Ne	ome			Codice Fis	cale			
Residenza Provincia Comune Indirizzo Civico. Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  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  Denominazione/Ragione sociale Tipologia  Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale Partità IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata												
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  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  Denominazione/Ragione sociale  Tipòlogia  Parritta IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata	Data di nascit	ta	Ses	so Lu	ogo di nascita			Cittadinan	za			
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  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  Denominazione/Ragione sociale  Tipòlogia  Parritta IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata												
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  Denominazione/Ragione sociale  Tipologia  Sede legale Provincia  Comune  Indirizzo  Civico  Barrato  Interno  Scala  Piano  SNC  CAP  Telefono  Posta elettronica certificata  Posta elettronica certificata	Residenza											
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  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	Provincia	Comune	Indi	rizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)  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											Ш	
Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Sede legale Provincia Comune  Indirizzo  Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Partita IVA  Telefono  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata	Telefono cellu	ulare	Telefono fisso	Po	sta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica certif	ficata		
Ruolo  Denominazione/Ragione sociale  Sede legale Provincia Comune  Indirizzo  Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Partita IVA  Telefono  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata												
Denominazione/Ragione sociale  Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale  Partita IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	in qualità	<b>à di</b> (questa s	ezione deve essere	e compilata s	se il dichiarante non è un	a persona fisi	ica)					
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale Partita IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Ruolo											
Sede legale Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale Partita IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata			Ť									
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale Partita IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Denominazio	ne/Ragione so	iale					Tipologia				
Provincia Comune Indirizzo Civico Barrato Interno Scala Piano SNC CAP  Codice Fiscale Partita IVA  Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata												
Codice Fiscale  Partita IVA  Telefono  Posta elettronica ordinaria  Posta elettronica certificata	Sede legale	C	1-45			Chiles	Daata	I-4	Carlo	Disease	CNC	CAD
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata	Provincia	Comune	indi	rizzo		CIVICO	Barrato	interno	Scala	Plano	SINC	CAP
Telefono Posta elettronica ordinaria Posta elettronica certificata												
	Codice Fiscale	e				Partita IVA						
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione	Telefono			Po	osta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata	47	
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio Provincia Numero Iscrizione												
	Iscrizione al R	Registro Impres	se della Camera di C	Commercio			Provincia	Numero Is	crizione			

## 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 relazione all'impianto co	llocato in								
Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura		
Provincia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	САР
Ulteriori immobili oggetto del procedim	ento (allegare il r			etto del proced	imento")				
il procedimento riguarda		ulteriori	immobili						
Coordinata Est (UTM WGS84)				Coordinata	Nord (UTM WG	iS84)			
in precedenza installato tra	mite								
Titolo autorizzativo	inne		Protocollo		Data		Ente di riferim	ento	
autorizzazione, concess	ione o nulla	osta	Protocollo		Data		Linte di Illerilli	ento	
O SCIA o comunicazione									
altro (specificare)									
avente potenza pari a									
Potenza impianto									
				IUNICA					
l'incremento temporaneo p									
all'articolo 44, comma 1-	ter del De	creto leg	islativo 0	1/08/2003	3, n. 259,	non avr	anno conse	eguito la	prescritta
autorizzazione									
Descrizione sintetica delle modifiche ap	portate e dimost	razione dell'e	ffettivo bisogn	0					
		<b>-</b>							

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 le caratteristiche dell'impianto sono conformi ai limiti di esposizione e ai valori di attenzione di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36 e dell'articolo 10 della Legge 31/12/2023, n. 214 e rispetta quanto stabilito dalle disposizioni regionali in materia
- che l'incremento non necessità di nuove installazioni o di modifiche fisiche agli impianti esistenti sopra indicati
- che sono trascorsi almento sei mesi dal rilascio dell'autorizzazione
- che l'impianto, sulla base della stima del campo generato e della simulazione numerica effettuata è conforme ai limiti di esposizione, ai valori di attenzione e agli obiettivi di qualità di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36 e all'articolo 10, comma 2 della Legge 31/12/2023, n. 214
- che l'incremento dei limiti espositivi avviene entro il limite emissivo assentibile per il singolo operatore, calcolato in conformità ai criteri previsti dalla Norma Tecnica CEI 211-10 e nel rispetto dei parametri e di quanto previsto dall'articolo 44, comam 1-ter del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259
- che l'area dove è installato l'impianto rientra nei luoghi ove è previsto l'innalzamento dei limiti ai sensi dell'articolo 10 della Legge 30/12/2023, n.214

✓tecnico incarica	to										
Titolo	Cognome		Nome				Codice Fiscale				
			- Salar								
Data di nascita	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza					
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	a Nume	ro iscrizione	
Sede Professionale											
Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC CAP	
	•										
Telefono cellulare	Telefono fisso	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elei	ttronica certif	icata		
□referente per la	pratica										
Cognome	•		Nome				Codice Fis	scale			
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinar	nza			
Telefono cellulare	Telefono fisso	0	Posta elettro	nica ordinaria			Posta elet	ttronica certif	icata		
	V										
				Flenco de	egli allega	ti					
		(barrare tut	ti gli allegati rich		-		encati sul po	rtale)			
n° ulteriori int	estatari del										
documentazio	ne e schede	e tecniche	atte a dimo	ostrare qua	anto dichia	ırato					
valutazione t	ecnica rela	tiva alle	modifiche	che le v	ariazioni/	tecniche	e/o di	modalità	di impi	iego determinano	
sull'esposizion	ne ai campi (	elettroma	gnetici								
(da allegare in caso di				ento di autorizz	azione)						
ricevuta dei di	_	eteria/istru	ıttoria								
(da allegare se previsti)											
ulteriori immo			dimento								
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)											
aiti i allegati (sp	ecificare)										
			-								
	/		formativa :					0.40.6.42002	105		
dichiara di ave	(ai sensi del Re									o internet	
istituzionale d					*						
presentazione			ادعراااهدهااه	, citolale u	ici dadaiii	crito delle	i i o i i d	210111 ti a31	الدععد ما	ratto della	
presentazione	aciia pratit	.ч.									
										7	
										6	
Luago			Data				اعدالم از	nto			
Luogo			Data				il dichiara	ante			