

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

llasttes	witto									
Il sottosc	ritto					C . I' E' .				
Cognome			Nome			Codice Fis	cale			
		_								
Data di nascit	ta	Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza										
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
									Ш	
Telefono cellu	ulare Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certif	ficata		
in qualità	à di (questa sezione deve e	essere compila	ta se il dichiarante non è un	na nersona fis	rica)					
Ruolo	a a lyacota occione acre e		a son diction and the front e diff	persona pis						
Donominazio	ne/Ragione sociale		Y			Tipologia				
Denominazion	ne/ Ragione sociale					Tipologia				
Sede legale Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
					24.14.0					
Codice Fiscale	2			Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elet	tronica certi	ficata	47	
Iscrizione al R	Registro Imprese della Camer	ra di Commercio)		Provincia	Numero Is	crizione			
					Δ					
domicilia	zione delle comunic	azioni rela	tive al procedimento	0						
(articolo 3-bis	, comma 4-quinquies del Decre	to Legislativo 07	/03/2005, n. 82)							
II sottoscritto	chiede che le comunicazioni	i relative al prod	edimento trasmesse dall'An	nministrazion	e vengano invia	ite al seguei	nte indirizzo	di posta ele	ttronica	certificata
in nossess	so di concessione go	wernativa								
Numero	so ai concessione go	Data		Ente di rif	orimento		5			
wanner 0		Data		Ente ai fil	ermento					

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

		'									
0	emergenza										
0	sicurezza										
0	esigenze stagionali										
0	manifestazioni										
0	spettacoli										
0	altri eventi (specificare)										
previsti in Particella terreni o Unità imm. urbana Cod. cat. Sezione Foglio Particella Subalterno Categoria Visura											
Provi	ncia Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
					•						
Ulteriori immobili oggetto del procedimento (allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")											
il p	ocedimento 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 conforme 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	Sess	o Luogo di nascita		Cittadinanza			
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine	Sezione Regione	Provincia	Numero iscrizione		
Sede Professionale							
Provincia Comune	Indiri	ZZO	Civico Barrato	Interno Scala	Piano SNC CAP		
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certifi	cata		

tecnico delle emis	sioni elettro	magnetic	he							
Titolo	Cognome			Nome			Codice Fisca	ale		
		5								
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanz	a		
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine		Sezione	Regione		Provincia	Numero iscr	izione
Sede Professionale Provincia Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala Pia	ano SNC	САР
Provincia Comune		IIIuii izzo	-		CIVICO	Barrato	interno	Scala Pla		CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettroi	nica ordinaria			Posta elettr	onica certificat	a	
referente per la	pratica		Nome				Codice Fisca	ale		
Data di nascita		Sesso	Luogo di nasc	ita			Cittadinanz	a		
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettro	nica ordinaria			Posta elettr	onica certificat	a	
			_	Elenco d	egli allega	ati				
n° ulteriori int	ostatari dolu			iesti in fase di p	resentazione d	ella pratica ed ele	encati sul porto	ale)		
scheda tecnica			arto							
✓ diagrammi an	-		rizzontale (e verticale	del sister	na irradiant	te			
mappa della z	ona circostar	nte il punt	o di install	azione						
ricevuta dei di	ritti di segret	teria/istru	ttoria							
(da allegare se previs										
ulteriori immo		-	imento							
copia del perm		-								
copia dell'atto			stata conf	erita la pro	ocura					
altri allegati (sp	ecificare)									
	/ : : : ! ! ! !					dati perso		105 12002	un si	
dichiara di ave	<i>(ai sensi del Reg</i> r preso visio									ernet
istituzionale d										
presentazione	della pratica	а.								
Luogo			Data				il dichiaran	te		