

**Amministrazione destinataria**

Comune di Ascoli Satriano

Ufficio destinatario

Sportello Unico Attività Produttive

Segnalazione certificata di inizio attività per l'installazione o la modifica di un impianto di teleradiocomunicazione

Ai sensi dell'articolo 44 e dell'articolo 45 del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259

Il sottoscritto

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	

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	
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 quanto

Ruolo	
☐	concessionario di frequenza
☐	delegato del concessionario di frequenza
	Concessionario di frequenza

in possesso di concessione governativa

Numero	Data	Ente di riferimento

SEGNALA

- ☐ l'installazione di un impianto con potenza in singola antenna uguale od inferiore ai 20 W
(articolo 44, comma 3 del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259)
- ☐ l'installazione di un impianto con potenza maggiore a 20 W (apparati con tecnologia 4G, sue evoluzioni o altre tecnologie su infrastrutture con impianti radioelettrici preesistenti)
(articolo 45 del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259)
- ☐ la modifica delle caratteristiche di un impianto con potenza in singola antenna uguale od inferiore ai 20 W
(articolo 44, comma 3 del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259)
- ☐ la modifica delle caratteristiche di un impianto con potenza maggiore a 20 W (apparati con tecnologia 4G, sue evoluzioni o altre tecnologie su infrastrutture con impianti radioelettrici preesistenti)
(articolo 45 del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259)

in precedenza installato tramite

Titolo autorizzativo

Protocollo

Data

Ente di riferimento

☐ autorizzazione, concessione o nulla osta☐ SCIA o comunicazione☐ altro *(specificare)***descrizione sintetica dell'intervento**

Descrizione sintetica dell'intervento

in quanto

Titolo abilitativo edilizio

☐ l'intervento è soggetto a titolo abilitativo edilizio

Tipo procedimento

Numero protocollo

Data protocollo

☐ l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio**collocazione impianto**

Particella terreni o Unità imm. urbana

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

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)

Codice e nome sito

Quota altimetrica sul livello del mare (altezza massimo dell'impianto)

m

Destinazione d'uso dell'area

Ulteriori informazioni (informazioni inerenti al posizionamento degli impianti, la loro collocazione e la loro accessibilità da parte del personale incaricato)

descrizione sintetica dell'intervento

Descrizione dei dintorni del sito, evidenziando eventuali edifici posti in vicinanza, la conformazione e la morfologia del terreno circostante nonché eventuale presenza di altre stazioni emittenti collocate con la stazione da installare

caratteristiche radioelettriche dell'impianto

Tipologia di servizio (GSM, UMTS, LTE, 5G, ecc.)

Frequenza

MHz

Impianto n-plexing

☐ no

☐ l'impianto utilizza un sistema di antenne già in esercizio per altre emittenti

(in questo caso il parere sanitario sarà soggetto alla valutazione complessiva di tutto l'impianto)

Descrizione

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

Telefono cellulare

Telefono fisso

Posta elettronica ordinaria

Posta elettronica certificata

tecnico che ha redatto la documentazione atta a comprovare il rispetto dei limiti di esposizione, dei valori di attenzione e degli obiettivi di qualità, relativi alle 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															

impresa esecutrice dei lavori

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																																			

☐ 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 |
| ☒ | copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area |
| ☒ | relazione tecnica per l'installazione di impianto di teleradiocomunicazione |
| ☒ | curriculum vitae del tecnico incaricato della redazione della documentazione in materia di emissioni elettromagnetiche |
| ☐ | dichiarazione del tecnico incaricato attestante che l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio |
| ☒ | scheda tecnica dell'impianto |
| ☒ | diagrammi angolari di irradiazione orizzontale e verticale del sistema irradiante |
| ☒ | planimetria generale ante opera e post operam del progetto di impianto, su scala 1:500 |
| ☒ | elaborati grafici di progetto |
| ☒ | mappa della zona circostante il punto di installazione |
| ☒ | documentazione atta a comprovare il rispetto dei limiti di esposizione alle emissioni elettromagnetiche |
| ☐ | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria |
| <i>(da allegare se previsti)</i> | |
| ☐ | ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| ☐ | copia del permesso di soggiorno |
| <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> | |
| ☐ | 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.

Ascoli Satriano

Luogo

Data

il dichiarante