



**Amministrazione destinataria**

Comune di Gaggiano

**Ufficio destinatario**

## 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	
<input type="radio"/>	concessionario di frequenza
<input type="radio"/>	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**

autorizzazione, concessione o nulla osta

SCIA o comunicazione

altro *(specificare)*

**Protocollo****Data****Ente di riferimento****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 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		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 <input type="checkbox"/>	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)

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/>            | n° ulteriori intestatari del procedimento   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area                                |
| <input checked="" type="checkbox"/> | relazione tecnica per l'installazione di impianto di teleradiocomunicazione                                   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | curriculum vitae del tecnico incaricato   |
| <input type="checkbox"/>            | dichiarazione del tecnico incaricato attestante che l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio |
| <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"/> | planimetria generale ante opera e post operam del progetto di impianto, su scala 1:500                        |
| <input checked="" type="checkbox"/> | elaborati grafici di progetto   |
| <input checked="" type="checkbox"/> | mappa della zona circostante il punto di installazione  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | documentazione atta a comprovare il rispetto dei limiti di esposizione alle emissioni elettromagnetiche       |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria  |
|                                     | <i>(da allegare se previsti)</i>  |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento   |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno   |
|                                     | <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 (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.

Gaggiano

Luogo

Data

il dichiarante