

	Al SUAP del Comune di All'ARPACAL, Dipartimento prov.le di <i>Altri Enti da coinvolgere per il tramite del SUAP:</i>
--	--

## Segnalazione Certificata di Inizio Attività per l'esercizio di impianto di telecomunicazioni elettroniche

ai sensi dell'articolo 45 (ex articolo 87-bis) del Decreto Legislativo 01/08/2003, n. 259 per come modificato dal D.lgs 207/2021

Il sottoscritto				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita	
Residenza				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Telefono	Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)		
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è la persona fisica)</i>				
Ruolo				
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia
Sede legale				
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico CAP
Codice Fiscale		Partita IVA		
Telefono		Fax		
Estremi Autorizzazione Generale del MISE		Servizio oggetto dell'Autorizzazione Generale del MISE		

### SEGNALA

<input type="checkbox"/>	l'installazione di un nuovo impianto di telecomunicazioni su infrastruttura preesistente		
<input type="checkbox"/>	la modifica solo infrastrutturale di un impianto esistente		
<input type="checkbox"/>	la modifica relativa alla diversa configurazione dell'impianto e/o installazione di apparati su infrastruttura di un impianto preesistente		
<b>in precedenza installato tramite il seguente titolo abilitativo:</b>			
	<b>Titolo autorizzativo impianto esistente</b>	<b>Numero</b>	<b>Data</b>
<input type="checkbox"/>	autorizzazione		
<input type="checkbox"/>	SCIA		
<input type="checkbox"/>	Comunicazione		
<input type="checkbox"/>	altro (specificare indicando gli estremi, se previsti)		

collocato in								
Tipo		Codice catastale	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno	Categoria	Mappa
Provincia	Comune	Indirizzo			Civico	Barrato	Piano	Mappa
Ulteriori particelle o subalterni ( <i>allegare un documento contenente le "ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento e le relative coordinate geografiche"</i> ) il procedimento riguarda ulteriori particelle o subalterni indicate di seguito:								
Coordinata Est Latitudine (°N) (EPSG 4326 WGS84)				Longitudine (°E) Coordinata Nord (UTM WSG84)				
Denominazione impianto								
Codice impianto								
Nome Sito impianto								
Descrizione intervento								
intervento rilevante ai fini sismici	Si	No	in caso affermativo viene allegata alla pratica l'istanza sismica di richiesta autorizzazione					
intervento di minore rilevanza sismica	Si	No	in caso affermativo l'istanza sismica è trasmessa contestualmente		l'istanza sismica è trasmessa con pratica successiva			
intervento privo di rilevanza sismica	Si	No						

Valendosi della facoltà prevista 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, ai valori di attenzione ed agli obiettivi di qualità, di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36 ed al D.P.C.M. 8 luglio 2003;

che l'impianto sarà esercitato in conformità alle disposizioni dettate dalla normativa vigente e nel rispetto delle eventuali prescrizioni dettate dagli enti competenti (Comune, ARPACAL, ecc.);

che l'impianto non è soggetto al rispetto dei limiti di cui alla legge 22/02/2021, n. 36 ed al D.P.C.M. 8 luglio 2003 in quanto NON saranno installati elementi radianti;

di essere soggetto abilitato alla presentazione della comunicazione in quanto

<input type="checkbox"/>	intestataro unico
<input type="checkbox"/>	primo intestatario di altri soggetti (specificare di seguito gli altri soggetti. ISe necessario allegare un documento con i riferimenti dei soggetti coinvolti)

### Dichiarazione relativa alla disponibilità dell'area e della struttura

dichiara di avere la disponibilità dell'area in quanto:

ed allega la relativa documentazione

**Ulteriori pareri, autorizzazioni, nulla osta previsti per la realizzazione dell'intervento**  
(indicare denominazione e normativa di riferimento)

<input checked="" type="checkbox"/> <b>tecnico incaricato</b>				
Titolo		Cognome		Nome
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Partita IVA		Albo o Ordine		Provincia
<b>Studio Professionale</b>				
Provincia	Comune		Indirizzo	
Telefono		Fax	E-mail PEC (domicilio digitale)	
<input type="checkbox"/> sono presenti ulteriori tecnici o soggetti coinvolti e <b>si allega un documento contenente l'elenco ed i riferimenti</b>				

**impresa esecutrice dei lavori**

che i lavori saranno eseguiti/sono eseguiti dalla/e impresa/e indicata/e \_\_\_\_\_  
che l'impresa esecutrice/imprese esecutrici dei lavori sarà/saranno individuata/e prima dell'inizio dei lavori

**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 type="checkbox"/>		Progetto architettonico, relazione tecnico descrittiva e fotografica
		copia del nulla osta attestante la disponibilità per lo sfruttamento dell'area
		Analisi d'Impatto Elettromagnetico, contenente la documentazione indicata dal D.Lgs 207/21
<input type="checkbox"/>		ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria (da allegare se previsti)
<input type="checkbox"/>		ulteriori particelle o subalterni oggetto del procedimento
		copia del permesso di soggiorno (da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
<input type="checkbox"/>		altri allegati (specificare)

Luogo	Data	Il dichiarante