



**Amministrazione destinataria**

Comune di Osio Sopra

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**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	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune				Scala
					Piano
					SNC <input type="checkbox"/>
					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	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno
Provincia	Comune				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	

**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	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro <i>(specificare)</i>			

**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			
							<input type="checkbox"/>			
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
								<input type="checkbox"/>		

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		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  
*(da allegare se previsti)*
- ulteriori immobili oggetto del procedimento
- 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)

### 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.

Osio Sopra

Luogo

Data

il dichiarante