

**Amministrazione destinataria**

Comune di Cittaducale

**Ufficio destinatario**

SUAP



## Domanda di autorizzazione per l'installazione o la modifica di un impianto di teleradiocomunicazione

*Ai sensi dell'articolo 44 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 |              |
|                                                                                                               |                             |                             |                               |                               |              |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i> |                             |                             |                               |                               |              |
| 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

**CHIEDE**

- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di infrastrutture per impianti radioelettrici
- ☐ il rilascio dell'autorizzazione per l'installazione di soli torri o tralicci destinati ad ospitare successivamente gli apparati di teleradiocomunicazioni
- ☐ per la modifica delle caratteristiche di un impianto esistente, dichiarandone la conformità ai limiti di esposizione ed ai valori di attenzione di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36

**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

### stime del campo generato

Forma di stima del campo generato

☐ volume di rispetto ovvero la forma geometrica in grado di riassumere in modo grafico la conformità ai limiti di esposizione ed ai valori di attenzione di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36

☐ stima puntuale dei valori di campo nei punti dove si prevede una maggiore esposizione della popolazione (massimo 10 punti/sito)

### modalità di simulazione numerica

Modalità

☐ algoritmo di calcolo con il quale si sono eseguite le stime di campo

Descrizione

☐ software sia di tipo commerciale

Nome del software

Versione

Configurazione utilizzata

Confermità prescrizioni CEI

☐

**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              |
|                    |                |                               |
| 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
- ☐ volume di rispetto ovvero la forma geometrica in grado di riassumere in modo grafico la conformità ai limiti di esposizione e ai valori di attenzione di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36
- ☐ stima puntuale dei valori di campo
- ☒ 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
- ☒ pagamento dell'imposta di bollo
- ☐ 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.

Cittaduale

Luogo

Data

il dichiarante