



**Amministrazione destinataria**

Comune di Arese

**Ufficio destinatario**

2 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									
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**

<b>Ruolo</b>	
<input type="radio"/>	concessionario di frequenza
<input type="radio"/>	delegato del concessionario di frequenza
<b>Concessionario di frequenza</b>	

**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

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  
*(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.

Arese

Luogo

Data

il dichiarante