

**Amministrazione destinataria**

Comune di Alatri

**Ufficio destinatario**

Ufficio SUAP

**Comunicazione di installazione e l'attivazione di impianti temporanei di telefonia mobile*****Ai sensi dell'articolo 47, comma 1 del Decreto legislativo 01/08/2003, n. 259*****Il sottoscritto**

|                    |                |                               |
|--------------------|----------------|-------------------------------|
| Cognome            | Nome           | Codice Fiscale                |
|                    |                |                               |
| Data di nascita    | Sesso          | Luogo di nascita              |
|                    |                |                               |
| Residenza          |                |                               |
| Provincia          | Comune         | Indirizzo                     |
|                    |                |                               |
| Civico             | Barrato        | Interno                       |
|                    |                |                               |
| 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                                              |                               |                          |
| 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        |
|                                                          |                               |                          |

**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 possesso di concessione governativa**

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
|        |      |                     |

## COMUNICA

l'avvio dei lavori per l'installazione degli impianti temporanei di telefonia mobile meglio descritti nell'allegata documentazione, necessari per il potenziamento delle comunicazioni mobili in situazioni di

|                       |                            |
|-----------------------|----------------------------|
| <input type="radio"/> | emergenza                  |
| <input type="radio"/> | sicurezza                  |
| <input type="radio"/> | esigenze stagionali        |
| <input type="radio"/> | manifestazioni             |
| <input type="radio"/> | spettacoli                 |
| <input type="radio"/> | altri eventi (specificare) |

### previsti in

|                                                                                                                |           |                    |        |            |                             |           |                          |                          |     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------|--------|------------|-----------------------------|-----------|--------------------------|--------------------------|-----|
| 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) |           |                          |                          |     |
|                                                                                                                |           |                    |        |            |                             |           |                          |                          |     |

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e 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 gli impianti sono destinati ad essere rimossi al cessare delle anzidette necessità e comunque entro e non oltre centoventi giorni dalla loro collocazione
- ☒ che gli impianti, sulla base della stima del campo generato e della simulazione numerica effettuata, sono conformi ai limiti di esposizione, ai valori di attenzione ed agli obiettivi di qualità di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36
- ☒ di essere consapevole che gli impianti saranno attivabili solo qualora, entro trenta giorni dalla presentazione della presente comunicazione, l'organismo competente ad effettuare i controlli di cui all'articolo 14 della Legge 22/02/2001, n. 36 non si sia pronunciato negativamente, e previa presentazione della comunicazione di attivazione

### 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 |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare   |             | Telefono fisso |                  | Posta elettronica ordinaria |         |                | Posta elettronica certificata |       |                          |     |
|                      |             |                |                  |                             |         |                |                               |       |                          |     |

## tecnico delle 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 |  |         |  |           |  |                   |  |       |  |       |  |     |  |     |  |

### ☐ 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"/> | scheda tecnica dell'impianto                                                           |
| <input checked="" type="checkbox"/> | diagrammi angolari di irradiazione orizzontale e verticale del sistema irradiante      |
| <input checked="" type="checkbox"/> | mappa della zona circostante il punto di installazione                                 |
| <input type="checkbox"/>            | ricevuta dei diritti di segreteria/istruttoria<br>(da allegare se previsti)            |
| <input type="checkbox"/>            | ulteriori immobili oggetto del procedimento                                            |
| <input type="checkbox"/>            | copia del permesso di soggiorno<br>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario) |
| <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.

Alatri

Luogo

Data

il dichiarante