

**Amministrazione destinataria**

Comune di Scicli

Ufficio destinatario

Ufficio Sportello Unico per le Attività
Produttive e Sviluppo Economico -
Sportello Europa



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

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

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.

Scicli

Luogo

Data

il dichiarante