

## Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)

Modello: AMB005\_01\_R01.doc

Revisione n. 01 del 01/10/2005

Pagina 1 su un totale di 13

**(compilazione a cura dell'ufficio)**

|   |   |
|---|---|
| <i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i> | Data: _____ Prot. _____                               |
|   | Codifica interna: _____                               |
|   | <input type="checkbox"/> consegna a mano              |
|   | <input type="checkbox"/> fax                          |
|   | <input type="checkbox"/> email                        |
|   | <input type="checkbox"/> posta ordinaria/raccomandata |

Responsabile del procedimento: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### Istruzioni per l'interessato

|                |  |
|----------------|--|
| <b>Cosa?</b>   | Modello per attivare la procedura per l'installazione o la modifica radioelettrica di attività di impianto radioelettrico superiore ai 20 watt.  |
| <b>A chi?</b>  | Questo modello deve essere inoltrato all'ufficio competente (ufficio commercio o SUAP). Verificare su internet o telefonicamente i recapiti dell'ufficio competente.   |
| <b>Da chi?</b> | Il modello viene sottoscritto dall'interessato. La consegna può essere fatta anche da altri soggetti.  |
| <b>Come?</b>   | 1) consegna a mano all'ufficio competente (la data di presentazione è quella della consegna)<br>2) consegna a mano all'ufficio protocollo dell'ente competente (la data di presentazione è quella della consegna)<br>3) inoltro postale (la data di presentazione è quella di ricezione da parte dell'ente)<br>4) fax (utilizzare i numeri fax messi a disposizione dall'ufficio competente)<br>5) posta elettronica certificata (se l'ufficio competente dispone di tale servizio)<br>6) altro mezzo idoneo di trasmissione (consultare l'ufficio competente) |
| <b>Quando?</b> | La richiesta di autorizzazione va chiesta in tempo utile per ottenere il rilascio del relativo atto. Il termine del procedimento, salva diversa regolamentazione regionale o comunale, è di 90 giorni.   |
| <b>Copie</b>   | 1 originale + 2 copie (che saranno inoltrate dall'ufficio competente agli uffici competenti per il rilascio di pareri, di regola ARPAT e Ufficio edilizia).  |
| <b>Inoltre</b> | Il procedimento attivato con questo modello è di regola collegato a procedimenti edilizi.  |

Privacy: Nel compilare questo modello le chiederemo di fornire dati personali che saranno trattati dall'Amministrazione nel rispetto dei vincoli e delle finalità previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali (dlgs 196/2003). Il trattamento avverrà nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Amministrazione e pertanto la vigente normativa non richiede una esplicita manifestazione del suo consenso. In ogni caso lei potrà esercitare i diritti riconosciuti dall'art. 7 del decreto e le altre facoltà concesse dalla vigente normativa.

### Scheda sintetica

**(compilazione a cura dell'interessato)**

1 - Esercente: \_\_\_\_\_  
2 – Proprietario: \_\_\_\_\_  
3 – Immobili/terreni: Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
4 – Attività svolta: \_\_\_\_\_  
5 – Procedimenti \_\_\_\_\_  
6 – Tecnico Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

## Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)

Modello: AMB005\_01\_R01.doc

Revisione n. 01 del 01/10/2005

Pagina 2 su un totale di 13

*Nel caso di procedimento  
SUAP non apporre la marca  
da bollo che è assolta sulla  
domanda unica*

Marca da bollo  
DOVUTA

Destinatario:

Ufficio \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**In grassetto** sono indicati i paragrafi in cui è suddiviso il modello. Ogni paragrafo contiene un gruppo di informazioni specifiche (es. 1. Dati dell'esercente). Sono previsti anche sottoparagrafi (es. 3.1)

**In rosso** sono fornite delle brevi istruzioni sui contenuti delle informazioni richieste. Per maggiori dettagli consultate il sito internet e l'ufficio competente.

*In corsivo* sono indicati i campi generalmente non obbligatori. Vi preghiamo, ove possibile di fornire anche le informazioni non obbligatorie che potranno essere utili (es. fax, email) per accelerare l'istruttoria e consentirci di informarvi sullo svolgimento dell'istruttoria. Le informazioni facoltative potranno integrare quelle obbligatorie eventualmente non inserite ed evitare così richieste di integrazioni.

**(compilazione a cura dell'interessato)**

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

Il sottoscritto attiva la procedura per l'avvio di attività ed a tal fine fornisce le seguenti informazioni e dichiarazioni.

### 1. Dati dell'esercente

**Dati anagrafici del soggetto che esercita attività.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

## Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)

Modello: AMB005\_01\_R01.doc

Revisione n. 01 del 01/10/2005

Pagina 3 su un totale di 13

### 2. Dati del proprietario degli immobili/terreni

**Dati del soggetto che ha la proprietà degli immobili/terreni.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**Se il soggetto esercente è una impresa inserire i dati identificativi della stessa (non tutti i campi sono obbligatori, inserire quelli indispensabili per identificare univocamente l'impresa)**

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

### 3. Dati degli immobili e dei terreni

**Si tratta dei dati identificativi degli immobili ovvero dei terreni cui si riferisce la pratica (occorre inserire i dati necessari ad identificarli univocamente, non tutti i campi sono obbligatori)**

#### 3.1 Identificazione stradale:

**Sono i dati di identificazione dell'immobile secondo l'indirizzo e la numerazione civica (se conosciuti vi preghiamo di indicare anche gli altri elementi richiesti ed in particolare l'interno, il piano e la scala)**

Toponimo (es. via, piazza, corte ecc..) \_\_\_\_\_

Indirizzo (es. Dante Alighieri) \_\_\_\_\_

Civico (es. 1, 2, 14-16, ecc...) \_\_\_\_\_

Esponente civico (es. 1/A, 3/C) \_\_\_\_\_

Interno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Piano (es. 1°, 2°, 3° ecc...) \_\_\_\_\_

Scala (es. 1, 2, A, B ecc...) \_\_\_\_\_

#### 3.2 Identificazione catastale:

**Sono i dati di identificazione per la registrazione catastale (i principali sono il Foglio, la Mappa ed il Subalterno)**

[ ] catasto terreni [ ] catasto fabbricati

Categoria catastale (es. A02) \_\_\_\_\_

Classe catastale (es. 3) \_\_\_\_\_

Foglio (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Numero (mappale) (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

Subalterno (es. 1, 2, 3 ecc...) \_\_\_\_\_

**Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)**

**3.4 Precedenti edilizi**

|  |          |           |
|--|----------|-----------|
| <i>Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire</i> | n. _____ | del _____ |
| <i>Autorizzazione Edilizia</i>                           | n. _____ | del _____ |
| <i>Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85</i>              | n. _____ | del _____ |
| <i>Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85</i>                  | n. _____ | del _____ |
| <i>Denuncia di Inizio Attività</i>                       | n. _____ | del _____ |
| <i>Condono Edilizio Legge _____</i>                      | n. _____ | del _____ |
| <i>Agibilità/abitabilità</i>                             | n. _____ | del _____ |
| <i>Altro atto _____</i>                                  | n. _____ | del _____ |
| <i>Altro atto _____</i>                                  | n. _____ | del _____ |
| <i>Altro atto _____</i>                                  | n. _____ | del _____ |
| <i>Altro atto _____</i>                                  | n. _____ | del _____ |

**4. Caratteristiche dell'impianto**

**Si tratta dei dati relativi alle caratteristiche delle strutture radioelettriche. Si prega di descrivere in maniera precisa le caratteristiche della struttura.**

Breve descrizione delle strutture: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Altro: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**4.1. Classificazione ATECO**

**Si tratta della classificazione dell'attività secondo i codici ISTAT (denominati ATECO 2002). Vi preghiamo di indicare i codici che corrispondono all'attività. Per ulteriori informazioni sui codici <http://www.istat.it/>**

*Codici Ateco:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Procedimenti attivati**

**Indicare se sono state richieste e/o attivate le altre procedure connesse con l'avvio dell'attività**

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Permesso a costruire              | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| DIA edilizia                      | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Autorizzazione paesaggistica      | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo idrogeologico e forestale | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo: _____                    | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo: _____                    | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Vincolo: _____                    | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____                 | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____                 | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____                 | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Nulla-osta: _____                 | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____                   | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____                   | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Indicare: _____                   | [ ] Richiesta e ad oggi non ottenuta<br>[ ] Non necessaria<br>[ ] Ottenuta (n. _____ del _____) |
| Note: _____                       | [ ] Ottenuta (n. _____ del _____)   |

**6. Incaricati e delegati**

**Si tratta dei dati anagrafici dei soggetti che curano la pratica per conto dell'interessato (geometra, architetto, commercialista ecc...) e di eventuali delegati (parenti, amici ecc...)**

**6.1 Direttore dei lavori**

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)  
 Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
 Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
 E-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

## Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)

Modello: AMB005\_01\_R01.doc

Revisione n. 01 del 01/10/2005

Pagina 6 su un totale di 13

### 6.2 Impresa esecutrice dei lavori

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

### 6.3 Tecnici e professionisti

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

## 7. Dichiarazioni

**In questa sezione vengono richieste alcune dichiarazioni relative a particolari condizioni in cui può trovarsi l'interessato**

### 7.1 Titolarità alla presentazione della domanda

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti
- di essere a conoscenza che ogni comunicazione relativa ai procedimenti attivati potrà essere inoltrata anche per il tramite dei professionisti indicati nel presente modello sia mediante trasmissione ordinaria (lettera) che mediante fax, email o altro sistema di comunicazione

## 7.2 Requisiti elettromagnetici

**L'interessato dovrà dimostrare il possesso dei requisiti relativi alle emissioni elettromagnetiche. Tali requisiti sono autocertificati e dovranno essere qui sinteticamente descritti ed ampiamente illustrati nella documentazione allegata.**

Il sottoscritto dichiara:

- “l'impianto, sulla base della stima del campo generato e della simulazione numerica effettuata è conforme ai limiti di esposizione, ai valori di attenzione ed agli obiettivi di qualità di cui alla legge 22 febbraio 2001 n. 36”
- il rispetto dei limiti previsti dalla normativa comunale in materia;
- il rispetto dei vincoli previsti dalle norme sovra-ordinate (vincolo paesaggistico, storico-artistico ecc....);
- che l'intervento non pregiudica diritti dei terzi;

Il sottoscritto dichiara che le strutture possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività ed in particolare: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 7.3 Requisiti urbanistico-edilizi

**L'interessato dovrà dimostrare il possesso dei requisiti relativi alla compatibilità urbanistico-edilizia dell'intervento. Tali requisiti sono autocertificati e dovranno essere qui sinteticamente descritti ed ampiamente illustrati nella documentazione.**

Il sottoscritto dichiara che gli immobili ed i terreni possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività ed in particolare: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Il sottoscritto dichiara inoltre:

- che la disponibilità degli immobili/terreni è avvenuta per:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà           | <input type="checkbox"/> affitto                     | <input type="checkbox"/> comodato                   |
| <input type="checkbox"/> fusione             | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda      | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità)  |
| <input type="checkbox"/> altro _____         |  |   |

- che la disponibilità dell'azienda è avvenuta per:

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> proprietà           | <input type="checkbox"/> affitto                     | <input type="checkbox"/> comodato                   |
| <input type="checkbox"/> fusione             | <input type="checkbox"/> conferimento d'azienda      | <input type="checkbox"/> scadenza affitto d'azienda |
| <input type="checkbox"/> scissione d'azienda | <input type="checkbox"/> scioglimento e conferimento | <input type="checkbox"/> per causa morte (eredità)  |
| <input type="checkbox"/> altro _____         |  |   |

## 7.4 Cittadini stranieri

Se cittadino straniero il sottoscritto dichiara di avere cittadinanza: \_\_\_\_\_ e

a) di essere in possesso di permesso di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_ rilasciato per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

b) di essere in possesso di carta di soggiorno n° \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con validità fino al \_\_\_\_\_ rilasciata per i seguenti motivi \_\_\_\_\_

## 8. Allegati

**In questa sezione vengono indicati gli allegati da presentare relativamente al presente modello. Se il campo è barrato [X] l'allegato è obbligatorio, altrimenti [ ] significa che l'allegato potrebbe non essere dovuto (in questo caso consultare l'ente competente per maggiori informazioni)**

1. [X] fotocopia non autenticata di un documento di identità di chi sottoscrive il modello

2. [ ] Allegato A – Direttore dei lavori

3. [ ] Allegato B – Impresa esecutrice dei lavori

4. [X] Relazione tecnica contenente

### Descrizione dell'impianto e delle aree circostanti.

- Posizionamento degli apparati.

- Si descriva sinteticamente ma in modo esauriente il posizionamento degli impianti, la loro collocazione e la loro accessibilità da parte del personale incaricato. La posizione dovrà essere corredata di coordinate geografiche con approssimazione al secondo di grado o a sue frazioni, nonché dell'indirizzo completo di numero civico se assegnato, e di ogni eventuale altra indicazione per l'individuazione del sito.

### Descrizione del terreno circostante.

- Si descrivano sinteticamente ma in modo esauriente i dintorni dell'apparato, evidenziando:

- edifici posti in vicinanza del sito;

- conformazione e morfologia del terreno circostante;

- eventuale presenza di altre stazioni emittenti collocate nel raggio di 500 metri dalla stazione da installare (e individuazione sulla cartografia 1:10000 oppure 1:2000 ovvero dichiarazione della loro assenza)

(Di seguito gli allegati richiesti per una descrizione più dettagliata).

- Carta in scala 1:10000 o 1:25000 che riporti posizione dell'impianto

- Stralcio del PRG con scala non superiore a 1:2.000 con indicazione delle abitazioni presenti o in costruzione al momento della domanda specificando l'altezza, il numero di piani e la destinazione d'uso, nonché dei luoghi di pubblico accesso nel raggio di: 200 m per potenza in antenna <100 W; 300 m per  $100 W \leq$  potenza in antenna <300 W e 500 m per potenza in antenna  $\geq 300 W$ ; il raggio di cui sopra deve essere aumentato del 50% in caso di installazione in co-siting ovvero in presenza di altri impianti RF nel raggio di 500 m.

- Mappe catastali con scala non superiore a 1:2.000, con indicazione del punto di installazione e riportante la zona circostante con un raggio di almeno 300 metri intorno all'impianto;

- Stralcio ubicativo con scala non superiore a 1:2.000 con indicazione delle curve di livello altimetriche;

- Tutte le suddette mappe dovranno contenere l'indicazione del Nord geografico.

### Caratteristiche radioelettriche dell'impianto.

- Si enumerino in modo dettagliato, completo e privo di ambiguità tutte le caratteristiche radioelettriche dell'impianto trasmettente.

(Di seguito gli allegati richiesti per una descrizione più dettagliata)

- Scheda tecnica dell'impianto, con indicati frequenza, marca e modello di antenna installata, altezza del centro elettrico, guadagno in dBi, direzione di massimo irraggiamento dell'antenna riferita al nord geografico ed eventuale tilt (elettrico e/o meccanico).

- Diagrammi angolari di irradiazione orizzontale e verticale del sistema irradiante. In tali diagrammi deve essere riportata, per ogni grado, l'attenuazione in dB del campo (o deve essere indicato il campo relativo E/E0).

- Indirizzo completo dei seguenti dati: comune, via e numero civico o foglio mappale con coordinate UTM della dislocazione dell'impianto.

- Specificare se il nuovo impianto utilizzi un sistema di antenne già in esercizio per altre emittenti (n-plexing). In questo caso il parere sanitario sarà soggetto alla valutazione complessiva di tutto l'impianto.

- Planimetria generale ante opera e post operam del progetto di impianto, su scala 1:500.

- Dichiarazione della potenza fornita a connettore d'antenna del sistema irradiante.

- In caso di più frequenze di emissione tali dati vanno rilasciati per ogni frequenza.

### Stime del campo generato.

Presentare i risultati ottenuti con le modalità di simulazione numerica specificate nel seguito. Tali risultati dovranno essere forniti, alternativamente, in una delle due forme seguenti:



## Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)

Modello: AMB005\_01\_R01.doc

Revisione n. 01 del 01/10/2005

Pagina 9 su un totale di 13

- 1) 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 febbraio 2001, n.36. Allo scopo si raccomanda di utilizzare la definizione di volume di rispetto, o in alternativa quella di isosuperficie 3D, contenute nella "Guida alla realizzazione di una Stazione Radio Base per rispettare i limiti di esposizione ai campi elettromagnetici in alta frequenza" [Guida CEI 211-10]. Nel caso in cui volumi di rispetto evidenzino punti con intersezioni critiche (rispetto alle soglie usate) per posizioni accessibili alla popolazione con tempi di permanenza superiore a 4 ore dovranno essere fornite le curve isocampo rispetto ai punti di criticità per le stesse soglie.
- 2) Stima puntuale dei valori di campo nei punti dove si prevede una maggiore esposizione della popolazione (max. 10 punti/sito). Per questi ultimi occorre:
  - evidenziare accuratamente e chiaramente sulle planimetrie a disposizione le posizioni accessibili alla popolazione (specificando se i tempi di permanenza siano maggiori o minori di 4 ore);
  - effettuare una campagna di misure del campo elettromagnetico di fondo presente (e' possibile riferirsi alla "Norma CEI 211-7 - Guida per la misura e per la valutazione dei campi elettromagnetici nell'intervallo di frequenza 10 kHz - 300 GHz", con riferimento all'esposizione umana).

La scelta tra i due formati sopra descritti rimane a discrezione dell'operatore, secondo quanto riportato nella Guida CEI già citata. In entrambi i casi (volume di rispetto o calcolo puntuale), le valutazioni sopra indicate dovranno comprendere la stima del fondo ambientale, al fine di ottenere il campo elettrico complessivo.

### Modalità di simulazione numerica.

Specificare l'algoritmo di calcolo con il quale si sono eseguite le stime di campo; dovrà essere specificata l'implementazione dell'algoritmo utilizzato o, qualora il software sia di tipo commerciale, il nome del programma, nonché la versione e la configurazione utilizzata.

Indicare la conformità del programma di calcolo alle prescrizioni CEI, non appena emanate.

5.  Documentazione prevista dalla normativa Comunale:

6.  \_\_\_\_\_

7.  \_\_\_\_\_

## 9. Firme

**L'interessato deve firmare il presente modello. La firma del tecnico non è obbligatoria sul modello mentre deve accompagnare la documentazione tecnica allegata**

**L'interessato**

**Il tecnico incaricato**

*timbro professionale*

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

**Allegato A – Direttore dei lavori**

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

**Il sottoscritto**

**Dati anagrafici del direttore dei lavori e dichiarazione di accettazione dell'incarico.**

Qualifica (Arch., Ing., Geom. ecc..) \_\_\_\_\_ Iscritto all'ordine/collegio in data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Studio: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

**DICHIARA**

di accettare l'incarico di direttore dei lavori relativamente alle opere ed agli interventi descritti nel presente modello e firma il presente documento per accettazione.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Il direttore dei lavori (per accettazione)**

*timbro professionale*

**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

**Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)**

Modello: AMB005\_01\_R01.doc

Revisione n. 01 del 01/10/2005

Pagina 11 su un totale di 13

**Allegato B – Impresa esecutrice dei lavori**

**Avvertenza** L'interessato si dichiara a conoscenza che i dati forniti devono essere veritieri ed è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi è un reato. Ne conseguono sanzioni (revoca, sospensione) e la decadenza dai benefici conseguiti.

**Il sottoscritto**

**Dati anagrafici dell'impresa esecutrice.**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Cittadinanza italiana ovvero \_\_\_\_\_

Residenza: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Il soggetto sopra indicato è

[ ] titolare di ditta individuale [ ] legale rappresentante:

Denominazione \_\_\_\_\_

Forma societaria (es. SRL, SAS, SPA ecc...): indicare \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ (11 caratteri)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (16 caratteri)

Sede: Comune di \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ [ ] *posta elettronica certificata*

Iscritta al Registro Imprese della C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_ al n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di accettare l'incarico di impresa esecutrice dei lavori relativamente alle opere ed agli interventi descritti nel presente modello e firma il presente documento per accettazione.

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**Il legale rappresentante (per accettazione)**

\_\_\_\_\_  
**Allegare fotocopia non autenticata di un documento di identità (in corso di validità), altrimenti la firma va fatta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica**

**ISTRUZIONI - Approfondimenti**

**In questa sezione abbiamo inserito un DECALOGO di domande più frequenti e relative risposte. Vi sono alcuni approfondimenti (riferimenti normativi, precisazioni sulla documentazione da presentare ecc...) utili sia per gli utenti che per gli operatori dell'Ente che riceverà la documentazione. Il decalogo ha una finalità orientativa. Consultare sempre l'ufficio competente per maggiori dettagli.**

|           |  |  |
|-----------|--|--|
| <b>1</b>  | <b>E' obbligatoria la presentazione di questo modello?</b>   | Sì, la legge prevede l'obbligo di presentare una richiesta di autorizzazione per l'installazione (o la modifica radioelettrica) di impianti superiori a 20 watt.   |
| <b>2</b>  | <b>Occorre presentare contestualmente anche altre procedure?</b>   | Di regola SI'. Di regola sono da attivare i procedimenti edilizi per la realizzazione dei manufatti e delle opere e per l'acquisizione dei pareri e nulla-osta.  |
| <b>3</b>  | <b>Chi valuta gli aspetti elettromagnetici?</b>  | La norma prevede che la verifica venga effettuata dall'autorità competente in materia ambientale (ARPA)  |
| <b>4</b>  | <b>Una volta ottenuta l'autorizzazione si può esercitare l'attività?</b>                                 | Sì, a condizione che si siano conclusi gli altri procedimenti relativi alla realizzazione degli interventi ed all'acquisizione dei prescritti nulla-osta.  |
| <b>5</b>  | <b>Che responsabilità ha chi firma la comunicazione e poi emerge che non ha i requisiti?</b>             | Il modello contiene "autocertificazioni" che consentono di accelerare l'iter ma che in caso di falsità dimostrata (non quindi in caso di errore) fanno conseguire seri procedimenti penali a carico del dichiarante. E' bene essere certi prima di firmare. Per essere sicuri contattate i vostri professionisti e se del caso chiedete un parere preventivo o informazioni di dettaglio allo sportello. |
| <b>6</b>  | <b>I dati richiesti sono tutti obbligatori</b>   | NO, il modello contiene anche richieste di informazioni non obbligatorie. Nel modello sono segnalati tali campi.   |
| <b>7</b>  | <b>Gli allegati sono obbligatori?</b>  | Sì, gli allegati sono previsti come obbligatori direttamente dalla normativa di settore.   |
| <b>8</b>  | <b>Posso presentare la richiesta di concessione edilizia e poi in un secondo momento questo modello?</b> | No, il procedimento edilizio e quello elettromagnetico devono svolgersi parallelamente ed il provvedimento finale deve essere contestuale.   |
| <b>9</b>  | <b>Se non ottengo risposta?</b>  | Il termine del procedimento è di 90 giorni. Se non interviene risposta nel termine si forma il silenzio-assenso.   |
| <b>10</b> | <b>Quali sono i riferimenti normativi per questo modello?</b>  | Il principale riferimento è il dlgs 259/2003 e la normativa regionale di disciplina del settore.   |

**Antenne (impianti radioelettrici) – avvio attività (sopra i 20 watt)**

Modello: AMB005\_01\_R01.doc

Revisione n. 01 del 01/10/2005

Pagina 13 su un totale di 13

Piegare il presente foglio e consegnarlo separatamente dalle restanti pagine

**Indagine di soddisfazione del cliente – questionario in forma anonima**

**In questa sezione vi chiediamo di inserire dei giudizi e dei commenti sul modello appena compilato e sulle funzionalità del sito internet dal quale lo avete scaricato. Le vostre osservazioni potranno essere utili per migliorare la modulistica, le banche dati ed il rapporto con la clientela. E' garantito l'anonimato.**

Data di compilazione \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_  
*Indicare il comune cui si riferisce la pratica presentata*

**Barrare con una X il giudizio espresso**

| Cod. | Giudizi sulla modulistica                                   | Non concordo |   |   | Concordo in parte |   |   |   | Concordo |   |    |
|------|---|--------------|---|---|-------------------|---|---|---|----------|---|----|
|      |   | 1            | 2 | 3 | 4                 | 5 | 6 | 7 | 8        | 9 | 10 |
| A    | Questo modello è ben organizzato (parti, sezioni ecc...)    |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| B    | Il modello è troppo lungo                                   |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| C    | Non sono chiare le parti obbligatorie e quelle facoltative  |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| D    | I caratteri sono troppo piccoli ed è difficile la scrittura |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| E    | E' stato difficile reperire il modello da internet          |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| F    | E' utile la denominazione del modello con una sigla         |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| G    | Giudizio complessivo del modello (6=sufficienza)            |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |

**Barrare con una X il giudizio espresso**

| Cod. | Giudizi sul sito internet del Coordinamento                     | Non concordo |   |   | Concordo in parte |   |   |   | Concordo |   |    |
|------|---|--------------|---|---|-------------------|---|---|---|----------|---|----|
|      |   | 1            | 2 | 3 | 4                 | 5 | 6 | 7 | 8        | 9 | 10 |
| H    | Il sito internet è ben organizzato nelle sue varie parti        |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| I    | Il sito è dispersivo e contiene troppe informazioni             |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| L    | Non è facile trovare la modulistica che si cerca                |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| M    | Non è facile trovare le procedure che interessano               |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| N    | Mancano gli indirizzi e i recapiti degli uffici che interessano |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| O    | L'aggiornamento non è quotidiano                                |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |
| P    | Giudizio complessivo del sito internet (6=sufficienza)          |              |   |   |                   |   |   |   |          |   |    |

Commenti sul modello: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Commenti sul sito internet: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AVVERTENZE PER L'UFFICIO CHE TRATTIENE I QUESTIONARI**

Trattenere la presente pagina ed inserirla in un contenitore che garantisca all'interessato l'**anonimato**. Inviare le schede raccolte periodicamente al Coordinamento secondo le indicazioni fornite nel sito internet.

*Nota finale: La modulistica è stata ideata ed elaborata dal dott. Simone Chiarelli. Ne è vietato l'utilizzo in violazione delle norme sul diritto di autore.*