

**Amministrazione destinataria**

Comune di Sesto San Giovanni

**Ufficio destinatario**SUAP, Servizio Attività produttive,  
Commercio, OSAP

## 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
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**

- autorizzazione, concessione o nulla osta
- SCIA o comunicazione
- altro (*specificare*)

Protocollo

Data

Ente di riferimento

**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 massima 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
- software sia di tipo commerciale

**Nome del software****Versione****Configurazione utilizzata****Conformità 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	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
- 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.

Sesto San Giovanni

Luogo

Data

il dichiarante