

| | | | | | |
|--|-------------------|---------------|--|-----------------|-----------|
| ESTREMI DI ISCRIZIONE DELLA DICHIARAZIONE (A CURA DELL'UFFICIO) | | | | | |
| 1 | Ufficio ricevente | Presentata il | Modalità di inoltro | Data protocollo | Num. Prot |
| | | | <input type="checkbox"/> fax <input type="checkbox"/> a mano <input type="checkbox"/> posta <input type="checkbox"/> via telematica | | |
| NUMERO ASSEGNATO ALLA PRATICA | | | | | |

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE
(Art. 5 L. 36/2001)**

Al SUAP del Comune di

Il sottoscritto, consapevole che le false dichiarazioni, la falsità degli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (Art. 75 e 76 dpr 28.12.2000 n. 445)

CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE RELATIVA A:

| | | | |
|---|---------------|----------------------|---|
| 0 | Codice | Nome attività | Oggetto |
| | | Infrastrutture | INSTALLAZIONE IMPIANTO RADIOELETRICI (con potenza in antenna superiore ai 20 watt) |

ED A TAL FINE DICHIARA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL DPR 28.12.2000 N. 445 QUANTO SEGUE:

| | | | | |
|---|---|-----|--|-----------|
| DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE | | | | |
| A1 | Cognome | | Nome | |
| | Nato a | | Prov. | il |
| | Residente in | | Prov. | CAP |
| | Via/piazza | | | n. |
| | Tel. | Fax | Cod. fisc. | |
| | Indirizzo email | | | |
| IN QUALITA' DI | | | | |
| A2 | <input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale | | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | |
| | <input type="checkbox"/> Procuratore abilitato con atto redatto presso lo studio notarile | | <input type="checkbox"/> Institore | |
| del e registrato a il | | | | |
| DELLA | | | | |
| A3 | Forma giuridica * | | Denomin.** | |
| | Sede legale nel Comune di *** | | | Provincia |
| | Via/piaz. | | N. civico | CAP |
| | Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | | N. iscrizione registro | |
| | Partita IVA | | Codice Fiscale | |
| | <i>Note:</i> * SNC, SAS, SPA, SRL, etc.; ** In caso di impresa individuale inserire l'eventuale nome (ditta) con il quale l'impresa svolge la propria attività; *** In caso di impresa individuale compilare se l'indirizzo della sede è diverso dalla residenza indicata nel quadro A1 | | | |

| | | | | |
|---|-------|----------|-----------|-----|
| INDIRIZZI A CUI FAR PERVENIRE LE COMUNICAZIONI | | | | |
| B | Via | Comune | Prov. | CAP |
| | Email | Telefono | Cellulare | Fax |

| DATI RIFERITI AL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO/ IN CUI E' UBICATO L'IMPIANTO | | | | |
|--|--|--------|---------------------------|---------------------|
| C | Indirizzo Via/P.za | | Civico | Piano/scala/interno |
| | Comune | | Prov. | CAP |
| | Eventuale denominazione dell' insegna di esercizio | | | |
| | Dati catasto: Categ. | Classe | Foglio | Numero |
| | Destinazione d'uso | | Dest. urbanistica di zona | |
| | Detenuto a titolo di <input type="checkbox"/> Proprietà <input type="checkbox"/> Affitto <input type="checkbox"/> Altro dati Proprietario Immobile | | | |

| RIEPILOGO DEI REQUISITI DEL FABBRICATO/UNITA' IMMOBILIARE/TERRENO E DELL'IMPIANTO | | | |
|---|---|--------|--------------------------|
| D | Procedimenti attivati: | | |
| | Tipologia atto | codice | contestuale |
| | Permesso a costruire | | <input type="checkbox"/> |
| | Autorizzazione paesaggistica | | <input type="checkbox"/> |
| | Vincolo idrogeologico e forestale | | <input type="checkbox"/> |
| | Vincolo | | <input type="checkbox"/> |
| | Vincolo | | <input type="checkbox"/> |
| | Nulla osta | | <input type="checkbox"/> |
| | Nulla osta | | <input type="checkbox"/> |
| | Altro | | <input type="checkbox"/> |
| | Altro | | <input type="checkbox"/> |
| | Precedenti edilizi: | | |
| | Licenza/Concessione Edilizia/Permesso a costruire | n. | Del |
| | Autorizzazione Edilizia | n. | Del |
| | Comunicazione ex art. 26 Legge 47/85 | n. | Del |
| | Sanatoria ex art. 13 Legge 47/85 | n. | Del |
| | Denuncia di Inizio Attività | n. | Del |
| | Condono Edilizio Legge | n. | Del |
| | Agibilità/abitabilità | n. | Del |
| | Altro atto | n. | Del |
| Altro atto | n. | Del | |
| Altro atto | n. | Del | |

| DICHIARAZIONI RELATIVE ALLA SPECIFICA ATTIVITA' | |
|---|---|
| | Caratteristiche dell'impianto |
| E | Si tratta dei dati relativi alle caratteristiche delle strutture radioelettriche. Si prega di descrivere in maniera precisa le caratteristiche della struttura. _____ |
| | _____ |
| | Requisiti elettromagnetici, si dichiara che: |
| E | <input type="checkbox"/> 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 |
| | <input type="checkbox"/> il rispetto dei limiti previsti dalla normativa comunale in materia |
| | <input type="checkbox"/> il rispetto dei vincoli previsti dalle norme sovra-ordinate (vincolo paesaggistico, storico- artistico ecc...); |
| | <input type="checkbox"/> che l'intervento non pregiudica diritti dei terzi; |
| | <input type="checkbox"/> le strutture possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività ed in particolare: _____ |
| | Requisiti urbanistico - edilizi |
| E | <input type="checkbox"/> gli immobili ed i terreni possiedono i requisiti richiesti per lo svolgimento dell'attività ed in particolare: _____ |

| | |
|-----------|---|
| F | REQUISITI PERSONALI |
| F1 | Titolarità alla presentazione della domanda |
| | <input type="checkbox"/> di avere titolo, legittimazione e possesso dei requisiti per la presentazione della presente domanda e dei relativi procedimenti <input type="checkbox"/> 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 |

| | | |
|--|---------------------------------------|-----------------|
| INCARICATI E DELEGATI | | |
| Direttore dei lavori | | |
| Il sottoscritto in qualità di: | | |
| Qualifica | Inscritto all'ordine/collegio in data | Num. |
| Cognome | Nome | |
| Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita |
| CODICE FISCALE | | |
| STUDIO: | COMUNE | PROV. CAP |
| INDIRIZZO | | N. |
| Tel. | fax | cell. 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. | | |

Data e luogo

Firma del direttore dei lavori (per accettazione)

| | | | |
|---|-----|--|-----------|
| Impresa esecutrice dei lavori | | | |
| Il sottoscritto: | | | |
| Cognome | | Nome | |
| Nato a | | Prov. | il |
| Residente in | | Prov. | CAP |
| Via/piazza | | | n. |
| Tel. | Fax | Cod. fisc. | |
| Indirizzo email | | | |
| IN QUALITA' DI | | | |
| <input type="checkbox"/> Titolare della impresa individuale | | <input type="checkbox"/> Legale rappresentante | |
| DELLA | | | |
| Forma giuridica * | | Denomin.** | |
| Sede legale nel Comune di *** | | | Provincia |
| Via/piaz. | | N. civico | CAP |
| Iscritta al Registro delle Imprese della CCIAA di | | N. iscrizione registro | |
| Partita IVA | | Codice Fiscale | |
| 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. | | | |

Data e luogo

Firma (per accettazione)

| | | | |
|--------------|---------------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| 1 | Tecnici e professionisti | | |
| | Qualifica | Inscritto all'ordine/collegio in data | Num. |
| | Cognome | | Nome |
| | Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita |
| | CODICE FISCALE | | |
| | STUDIO: | COMUNE | PROV. CAP |
| | INDIRIZZO | | N. |
| | Tel. | fax | cell. e-mail |
| | Posta elettronica certificata | | |
| Data e luogo | | Firma del tecnico incaricato | |

| | | | |
|----------|-------------------------------|---------------------------------------|--|
| 2 | Qualifica | Inscritto all'ordine/collegio in data | Num. |
| | Cognome | | Nome |
| | Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita |
| | CODICE FISCALE | | |
| | STUDIO: | COMUNE | PROV. CAP |
| | INDIRIZZO | | N. |
| | Tel. | fax | cell. e-mail |
| | Posta elettronica certificata | | |
| | Data e luogo | | Firma del tecnico incaricato (facoltativa) |

| | | | |
|-----------|---|---------------|--|
| F3 | COMPILARE SOLO IN CASO DI CITTADINO STRANIERO NON COMUNITARIO | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di permesso di soggiorno per * | | <input type="checkbox"/> di essere in possesso di carta di soggiorno per * |
| | N | Rilasciato da | il Valida fino al |
| | * Specificare il motivo del rilascio | | |
| G | TRATTAMENTO DATI PERSONALI | | |
| | <input type="checkbox"/> di essere informato ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 : - di dover obbligatoriamente conferire i propri dati personali compilando il presente modulo; - che gli stessi dati saranno trattati dal Comune, quale Titolare, quale Responsabile, in modo cartaceo e telematico, per le sole finalità istituzionali inerenti il rilascio del provvedimento unico finale; - che il Comune potrà, ai sensi della vigente normativa, comunicare i suddetti dati a tutti gli Enti che dovranno intervenire nel procedimento, nonché diffondere gli stessi mediante programmi informatici; - di poter conoscere, ai sensi dell'art. 7, l'esistenza dei propri dati personali, di poterli aggiornare, rettificare od integrare qualora fosse necessario, nonché di richiederne la cancellazione quando trattati in violazione di legge | | |

Data e luogo

L'interessato deve firmare* il presente modello
L'interessato

- Allegare fotocopia non autenticata di un documento di riconoscimento (in corso di validità), altrimenti la firma va apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere la pratica
- In caso di cittadino extracomunitario allegare copia della carta/permesso di soggiorno in corso di validità.

Allegati:

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 trasmittente.

(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:

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.

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.

1. Documentazione prevista dalla normativa Comunale
2. Altro