

Amministrazione destinataria  
Regione Valle d'Aosta

Ufficio destinatario

## Comunicazione di modifica di impianto di teleradiocomunicazione

|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|---------|-------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------|--------------------------|-----|
| <b>Il sottoscritto</b>                                                                                                                            |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Cognome                                                                                                                                           |        |                |                             | Nome                        |         |                               |                               | Codice Fiscale |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Data di nascita                                                                                                                                   |        | Sesso          | Luogo di nascita            |                             |         |                               | Cittadinanza                  |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Residenza                                                                                                                                         |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |                | Indirizzo                   |                             |         | Civico                        | Barrato                       | Scala          | Interno   | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Telefono cellulare                                                                                                                                |        | Telefono fisso |                             | Posta elettronica ordinaria |         |                               | Posta elettronica certificata |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| <b>in qualità di</b> <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>                                     |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Ruolo                                                                                                                                             |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Denominazione/Ragione sociale                                                                                                                     |        |                |                             |                             |         |                               |                               | Tipologia      |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Sede legale                                                                                                                                       |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |                | Indirizzo                   |                             |         | Civico                        | Barrato                       | Scala          | Interno   | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Codice Fiscale                                                                                                                                    |        |                |                             |                             |         | Partita IVA                   |                               |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Telefono                                                                                                                                          |        |                | Posta elettronica ordinaria |                             |         | Posta elettronica certificata |                               |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio                                                                                          |        |                |                             |                             |         | Provincia                     | Numero iscrizione             |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| <b>domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento</b>                                                                                |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| <i>(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)</i>                                                              |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata                          |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| <b>in possesso di concessione governativa</b>                                                                                                     |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Numero                                                                                                                                            |        | Data           |                             |                             |         | Ente di riferimento           |                               |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| <b>in relazione all'impianto di teleradiocomunicazione collocato in</b>                                                                           |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana                                                                                                     |        |                |                             | Codice catastale            | Sezione | Foglio                        | Particella                    | Subalterno     | Categoria |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Provincia                                                                                                                                         | Comune |                | Indirizzo                   |                             |         | Civico                        | Barrato                       | Scala          | Interno   | SNC                      | CAP |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           | <input type="checkbox"/> |     |
| Ulteriori immobili oggetto del procedimento (se diverso da zero sarà necessario allegare il modulo "Ulteriori immobili oggetto del procedimento") |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| il procedimento riguarda ulteriori immobili                                                                                                       |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |
| Coordinata Est (UTM WGS84)                                                                                                                        |        |                |                             |                             |         | Coordinata Nord (UTM WGS84)   |                               |                |           |                          |     |
|                                                                                                                                                   |        |                |                             |                             |         |                               |                               |                |           |                          |     |

| in precedenza installato tramite                                             |        |      |                     |
|------------------------------------------------------------------------------|--------|------|---------------------|
| Titolo autorizzativo                                                         | Numero | Data | Ente di riferimento |
| <input type="radio"/> autorizzazione                                         |        |      |                     |
| <input type="radio"/> SCIA/DIAP                                              |        |      |                     |
| <input type="radio"/> comunicazione                                          |        |      |                     |
| <input type="radio"/> altro (specificare indicando gli estremi, se previsti) |        |      |                     |

### COMUNICA

di apportare le seguenti variazioni alle caratteristiche tecniche dell'impianto esistente sopra indicato

|                          |                                                                                                                   |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | installazione di nuovi apparati                                                                                   |
| <input type="checkbox"/> | diversa configurazione dell'impianto per sostituzione di apparati tecnici o posizionamento di elementi irradianti |
| <input type="checkbox"/> | variazione della potenza dell'impianto nei limiti previsti dal Decreto Legge 06/07/2011, n. 98                    |
| <input type="checkbox"/> | modifica delle caratteristiche dell'impianto nei limiti previsti dal Decreto Legislativo 01/08/2003, n. 259       |

Descrizione sintetica delle modifiche apportate

|  |
|--|
|  |
|--|

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 le caratteristiche dell'impianto sono conformi ai limiti di esposizione e ai valori di attenzione di cui alla Legge 22/02/2001, n. 36 e rispetta quanto stabilito dalle disposizioni regionali in materia
- ☒ che l'impianto sarà esercitato in conformità alle disposizioni dettate dalla normativa vigente e nel rispetto delle eventuali prescrizioni dettate dagli enti competenti (Comune, ARPA, enti preposti alla navigazione aerea, ecc.)
- ☒ che provvederà ad una corretta manutenzione dell'impianto e, in caso di disattivazione dell'impianto, ad eseguire i relativi interventi fino alla completa demolizione, ripristinando il sito in armonia con il contesto territoriale

| tecnico incaricato   |                             |                  |                             |           |                               |         |                          |     |  |
|----------------------|-----------------------------|------------------|-----------------------------|-----------|-------------------------------|---------|--------------------------|-----|--|
| Titolo               | Cognome                     | Nome             | Codice Fiscale              |           |                               |         |                          |     |  |
|                      |                             |                  |                             |           |                               |         |                          |     |  |
| Data di nascita      | Sesso                       | Luogo di nascita | Cittadinanza                |           |                               |         |                          |     |  |
|                      |                             |                  |                             |           |                               |         |                          |     |  |
| Partita IVA          | Albo o ordine professionale | Sezione          | Regione                     | Provincia | Numero iscrizione             |         |                          |     |  |
|                      |                             |                  |                             |           |                               |         |                          |     |  |
| Studio professionale |                             |                  |                             |           |                               |         |                          |     |  |
| Provincia            | Comune                      | Indirizzo        | Civico                      | Barrato   | Scala                         | Interno | SNC                      | CAP |  |
|                      |                             |                  |                             |           |                               |         | <input type="checkbox"/> |     |  |
| Telefono cellulare   |                             | Telefono studio  | 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 type="checkbox"/> | valutazione tecnica relativa alle modifiche che le variazioni tecniche e/o di modalità di impiego determinano sull'esposizione ai campi elettromagnetici<br>(da allegare in caso di interventi su impianti installati tramite l'ottenimento di autorizzazione) |
| <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)

|                          |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 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. |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|       |      |                |
|-------|------|----------------|
|       |      |                |
| Luogo | Data | Il dichiarante |