



Amministrazione destinataria

Regione Abruzzo

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

## Comunicazione di subingresso nella titolarità di un impianto di teleradiocomunicazione

**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

Tipologia

Denominazione/Ragione sociale

**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 possesso di concessione governativa**

Numero	Data	Ente di riferimento

**in relazione all'impianto collocato in**

Particella terreni o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/> SNC	<input type="checkbox"/> CAP
Ulteriori immobili oggetto del procedimento ( <i>allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento"</i> ) il procedimento riguarda <input type="checkbox"/> ulteriori immobili									
Coordinata Est (UTM WGS84)				Coordinata Nord (UTM WGS84)					

**in precedenza installato tramite**

Titolo autorizzativo	Protocollo	Data	Ente di riferimento
<input type="radio"/> autorizzazione, concessione o nulla osta			
<input type="radio"/> SCIA o comunicazione			
<input type="radio"/> altro ( <i>specificare</i> ) <input type="text"/>			

**avente potenza pari a**

Potenza impianto
------------------

**COMUNICA**

di essere subentrato nella titolarità dell'impianto a

Denominazione/Ragione sociale	Tipologia								
Sede legale									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	<input type="checkbox"/> SNC	<input type="checkbox"/> CAP
Codice fiscale									
A far tempo dal giorno	A seguito di	Partita IVA							
Descrizione									

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 veritiera 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

**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 dell'atto di cessione o dichiarazione notarile o dichiarazione sostitutiva degli eredi in caso di subentro mortis causa
- 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.

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------