Amministrazione destinataria

Ufficio destinatario

Comunicazione di inizio dei lavori relativi all'installazione di un impianto di teleradiocomunicazione

II sottos	critto										
Cognome				Nome			Codice Fise	cale			
Data di nasci	ta		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinan	za			
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cell	ulare	Telefono fisso	D	Posta elettronica ordinaria			Posta elett	ronica cert	ificata		
in qualit	à di (questa s	ezione deve e	ssere compila	ta se il dichiarante non è un	na persona fisi	ica)					
Ruolo							/				
Denominazio	ne/Ragione so	ciale					Tipologia				
Sede legale			,								
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Codice Fiscal	le				Partita IVA				K		
				· ^							
Telefono				Posta elettronica ordinaria			Posta elett	tronica cert	ificata		
Iscrizione al I	Registro Impres	se della Camer	a di Commercio)		Provincia	Numero Is	crizione			
										1	

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

			all'impianto col										
	Partice	ella terreni	i o Unità imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura			
	Provin	sia Ca	mune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
	PIOVIII	cia Co	mune	IIIuIII220		CIVICO	Darrato	Interno	Scala	Platio		CAP	
			li oggetto del procedim	ento <i>(allegare il</i>			etto del proced	imento")					
	il procedimento riguarda ulteriori immobili												
	Coordi	nata Est (l	JTM WGS84)				Coordinata	Nord (UTM WG	SS84)				
	in precedenza installato tramite												
		autorizzat				Protocollo		Data		Ente di riferin	nento		
	O autorizzazione, concessione o nulla osta												
	0	SCIA o	comunicazione										
	0	O altro (specificare)											
	aven	te pote	nza pari a										
		a impianto			•								
						CON	IUNICA						
	la da	ata di in	izio dei lavori										
	Data inizio lavori												
Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del									· · · · · · · · · · · · ·	J-11- D	LI: 20/4	12/2000	
			ena racorta previ pevole delle sanz										
			rticolo 483 del Co								Diica 20/ i	12/2000, 11.	
	773	c dun d	1 11010 405 401 61	Juice i ciiia	ic her caso		HIARA	remaiere e e	ar raisica iri	deci,			
	rolat	tivamor	nte al rispetto deg	ali obbliabi	in matoria			noi luoghi	di lavoro c	ho l'interver	nto		
			ade nell'ambito d	ı applicazio	ne delle no	orme in ma	teria di sa	lute e sicur	ezza nei il	Jogni di Iavo	ro (Decrei	to Legisiativo	
			2008, n. 81) nell'ambito di ap	nlicaziono	dollo norm	o in mate	ria di calur	to o cicuro	zza noi lu	ogbi di lavo	ro (Docrot	to Logiclativo	
			2008, n. 81) e pe	-	delle Horri	ie iii iiiate	na ui Saiu	te e sicure	ZZa Hei lui	ugili ur lavol	io (Deciet	to Legisiativo	
			mente alla docur		e delle imn	rese esecui	trici					_	
	-	_	chiara che l'entit					20 uomini-	-giorno ed	l i lavori no	n compoi	rtano i rischi	
			articolari di cui all	•					_				
			la Camera di com	_		_							
			ossesso degli a				_						
		'	utocertificazione	-	-		_						
		O di	chiara che l'entit	à presunta	a del canti	ere è pari	o superio	re a 200 ι	Jomini-gio	rno o i lavo	ri compo	rtano i rischi	
		pa	articolari di cui all	'Allegato X	(I del Decr	eto Legisla	tivo 09/04	4/2008, n.	81 e di av	er verificato	la docum	nentazione di	
		cu	i alle lettere a) e	b) dell'art	icolo 90, co	omma 9 pr	evista dal	Decreto L	egislativo	09/04/2008	3, n. 81 ci	rca l'idoneità	
		te	cnico professiona	ale della/e	impresa/e	esecutrice	/i e dei la	voratori au	itonomi, l'o	organico me	dio annuo	o distinto per	
		qι	ıalifica, gli estrer	ni delle de	nunce dei	lavoratori	effettuate	e all'Istitut	o naziona	le della prev	videnza so	ociale (INPS),	
			l'Istituto naziona						casse ed	dili, nonché	il contrat	tto collettivo	
			plicato ai lavorat			-							
	-	_	mente alla notifi						ativo 09/0	4/2008, n. 8	31		
			chiara che l'inter								V		
			chiara che l'inter					_	-				
		sa	ırà riprodotto su a	apposita ta	ibella, espo	osta in cant	iere per tu	itta Ia dura	ta dei lavo	rı, ın luogo v	ısıbile dall	resterno	

tecnico incaricato								
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le	
	229							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	ı	
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale								
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala Pia	nno SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a
direttore dei lavori	i							
Titolo	Cognome		Nome			Codice Fisca	le	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza	l	
Descripe Devite 11/2	Darries 11/6		Alba a Ordina	Conicate	Dogiona		Drovins!-	Numoro issuinions
Possesso Partita IVA	Partita IVA		Albo o Ordine	Sezione	Regione		Provincia	Numero iscrizione
Sede Professionale								
Provincia Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno S	Scala Pia	ano SNC CAP
Telefono cellulare	Telefono fiss	0	Posta elettronica ordinaria			Posta elettro	onica certificat	a
						<u> </u>		
impresa esecutrica	e							
impresa esecutrice			0,			Tipologia		
-			0			Tipologia		
Denominazione/Ragione so			9			Tipologia		
Denominazione/Ragione so		Indirizzo		Civico	Barrato		Nala Dia	SNC CAD
Denominazione/Ragione so		Indirizzo		Civico	Barrato		Scala Pia	no SNC CAP
Denominazione/Ragione so		Indirizzo		Civico	Barrato		Scala Pia	INO SNC CAP
Denominazione/Ragione so		Indirizzo		Civico Partita IVA	Barrato		Scala Pia	SNC CAP
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune		Indirizzo			Barrato		Scala Pia	INO SNC CAP
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale		Indirizzo			Barrato	Interno		
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune		Indirizzo	Posta elettronica ordinaria		Barrato	Interno	Scala Pia	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale		Indirizzo	Posta elettronica ordinaria		Barrato	Interno		
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale	ociale				Barrato	Interno	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	a
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	a
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	a
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	a
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	a
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	a
Denominazione/Ragione so Sede legale Provincia Comune Codice Fiscale Telefono	ociale					Interno !	onica certificat	a

_reference per la pratica			
Cognome	Nome		Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso Luogo di nascita		Cittadinanza
Telefono cellulare Telefono fi	sso Posta elettronic	a ordinaria	Posta elettronica certificata
		Elenco degli allegati	
notifica preliminare	(barrare tutti gii allegati richies	ti in fase di presentazione della pratica ed el	encati sui portalej
ricevuta dei diritti di seg	reteria/istruttoria		
(da allegare se previsti)			
ulteriori immobili oggett	o del procedimento		
copia del permesso di so			
(da allegare in caso di cittadino extra	_{acomunitario)} on il quale è stata confer	ita la procura	
altri allegati (specificare)	off if quale e Stata coffie	ita ia procura	
are raine gaer (specificate)	•		
	Informativa su	l trattamento dei dati perso	nali
(ai sensi del	A	4/2016, n. 2016/679 e del Decreto Le	
			personali pubblicata sul sito internet
		itolare del trattamento delle	informazioni trasmesse all'atto della
presentazione della pra	ica.		
			7
			•
	Data	il dichiara	nte

Luogo