

Amministrazione destinataria

Regione Calabria

Ufficio destinatario

Ufficio Protocollo

Comunicazione di disattivazione di impianto di teleradiocomunicazione

Il sottoscritto

| | | | | | | | | | |
|--------------------|----------------|-----------------------------|--------------|--------|---------|-------------------------------|-------|-----|------------------------------|
| Cognome | Nome | Codice Fiscale | | | | | | | |
| Data di nascita | Sesso | Luogo di nascita | Cittadinanza | | | | | | |
| Residenza | Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC | <input type="checkbox"/> 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 | Scala | Piano | SNC | <input type="checkbox"/> 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)

Le comunicazioni relative al procedimento dovranno essere inviate al seguente indirizzo di posta elettronica certificata

in possesso di concessione governativa

| Numero | Data | Ente di riferimento |
|--------|------|---------------------|
| | | |

in relazione all'impianto di teleradiocomunicazione collocato in

| | | | | | | | |
|--|-----------|-----------|--------|------------|------------|-----------|--------|
| Particella terreni o Unità imm. urbana | Cod. cat. | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | Visura |
| Provincia | Comune | Indirizzo | Civico | Barrato | Scala | Piano | SNC |
| | | | | | | | CAP |

Ulteriori immobili oggetto del procedimento (*allegare il modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento oggetto dell'istanza"*)
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

| |
|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> la disattivazione dell'impianto a decorrere dal <i>Data disattivazione</i> |
| <input type="checkbox"/> la rimozione dell'impianto |

Elenco degli allegati*(barare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> progetto di rimozione dell'impianto |
| <input type="checkbox"/> ulteriori immobili oggetto del procedimento |
| <input type="checkbox"/> copia del permesso di soggiorno <i>(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)</i> |
| <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)*

- 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