

**SUAP COMUNE DI GENOVA**

| SEGNALA                                                                                                                                                                                           | Procedimento                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Comunicazione all'ARPAL</b>                                                                                                                                                                    | <b>Comunicazione all'ARPAL</b>                                                                                                                                                                    |
| <b>Autocertificazione di attivazione per impianti di potenza non superiore a 10W e dimensione superficie radiante non superiore a 0,5 mq (ai sensi dell'art. 45 c.4-bis del D. lgs. 259/2003)</b> | <b>Autocertificazione di attivazione per impianti di potenza non superiore a 10W e dimensione superficie radiante non superiore a 0,5 mq (ai sensi dell'art. 45 c.4-bis del D. lgs. 259/2003)</b> |

Scheda anagrafica

|                                                                   |                                                   |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> <b>DITTA/SOCIETA'/IMPRESA</b> | <input type="checkbox"/> <b>PERSONA (Privato)</b> |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|

☒ **ISCRITTA ALLA CCIAA**

Codice Fiscale

**02517580920**

(compilare per effettuare il recupero dei dati dal registro imprese)

Informazioni relative all'iscrizione al Registro Imprese

| Camera di commercio di: | Numero REA     | Data |
|-------------------------|----------------|------|
| <b>MILANO</b>           | <b>1638878</b> |      |

☐ **NON ANCORA ISCRITTA**☐ **NON NECESSITA DI ISCRIZIONE AL RI DELLA CCIAA**

DATI DEL DICHIARANTE

| Nome            | Cognome           | Cod.Fiscale             |
|-----------------|-------------------|-------------------------|
| <b>ROCCO</b>    | <b>SACCO</b>      | <b>SCCRCC65H16G693D</b> |
| Sesso           | Data nascita      | Cittadinanza            |
| <b>Maschile</b> | <b>16/06/1965</b> | <b>ITALIA</b>           |

Luogo di nascita:

| Stato         | Provincia     |
|---------------|---------------|
| <b>Italia</b> | <b>PADOVA</b> |

Comune

**PIOVE DI SACCO**☐ **Se cittadino non UE**

Informazioni relative alla residenza :

| Stato         | Provincia     |
|---------------|---------------|
| <b>Italia</b> | <b>MILANO</b> |

Comune

**MILANO**

Toponimo (DUG)

**VIA**

|                        |              |                                    |                          |
|------------------------|--------------|------------------------------------|--------------------------|
| Denominazione stradale |              |                                    |                          |
| <b>MONTE ROSA</b>      |              |                                    |                          |
| Numero civico          | CAP          | eMail/PEC                          | Telefono fisso/cellulare |
| <b>91</b>              | <b>20149</b> | <b>AD.NordOvest@pec.windtre.it</b> |                          |

|                    |
|--------------------|
| Carica             |
| <b>PROCURATORE</b> |

DATI DELLA DITTA/SOCIETA'/IMPRESA

|                                                              |                    |                    |
|--------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| Denominazione (nome della ditta o azienda o ragione sociale) |                    |                    |
| <b>WIND TRE S.P.A.</b>                                       |                    |                    |
| Forma giuridica                                              | Codice Fiscale     | P.IVA              |
| <b>SOCIETA' PER AZIONI</b>                                   | <b>02517580920</b> | <b>13378520152</b> |

Dati relativi alla sede legale della ditta/società/impresa

|                          |  |               |                             |
|--------------------------|--|---------------|-----------------------------|
| Stato                    |  | Provincia     |                             |
| Italia                   |  | MILANO        |                             |
| Comune                   |  |               |                             |
| MILANO                   |  |               |                             |
| Toponimo (DUG)           |  |               |                             |
| VIA                      |  |               |                             |
| Denominazione stradale   |  | Numero civico | CAP                         |
| MONTE ROSA               |  | 91            | 20149                       |
| Telefono fisso/Cellulare |  | Fax           | PEC                         |
|                          |  |               | AD.NordOvest@pec.windtre.it |

Qualifica e dati del procuratore

|                                  |
|----------------------------------|
| Qualifica del procuratore        |
| <b>PROFESSIONISTA INCARICATO</b> |

Il procuratore:

|                         |                   |                       |               |
|-------------------------|-------------------|-----------------------|---------------|
| Nome                    | Cognome           | Sesso                 | Cittadinanza  |
| <b>ENRICO</b>           | <b>VIGNOLI</b>    | <b>Maschio</b>        | <b>ITALIA</b> |
| Nato a                  | il                |                       |               |
| <b>MODENA</b>           | <b>11/06/1977</b> |                       |               |
|                         | Provincia         |                       | Stato         |
| <b>[ X ] in Italia</b>  | <b>MO</b>         | <b>[ ] all'Estero</b> |               |
| Cod.Fiscale             |                   |                       |               |
| <b>VGNNRC77H11F257D</b> |                   |                       |               |

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

|               |           |              |
|---------------|-----------|--------------|
| Residente in  | Provincia | CAP          |
| <b>MODENA</b> | <b>MO</b> | <b>41122</b> |

|                      |                   |     |
|----------------------|-------------------|-----|
| Indirizzo            | Tel               | Fax |
| <b>VIA OLANDA 11</b> | <b>0592270773</b> |     |

|                            |
|----------------------------|
| eMail PEC                  |
| <b>welab@pec-studio.it</b> |

|                       |
|-----------------------|
| Oggetto della pratica |
|-----------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| descrizione sintetica                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>Comunicazione di attivazione per impianto radio per l'accesso a reti ad uso pubblico con potenza massima al connettore d'antenna inferiore o uguale a 10 W e con dimensione della superficie radiante non superiore a 0,5 metri quadrati: XA709 T. MARIOTTI S.P.A.</b> |

|                    |
|--------------------|
| DOMICILIO DIGITALE |
|--------------------|

Il /La sottoscritta/o, consapevole che il domicilio digitale è l'indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 - eIDAS valido ai fini delle comunicazioni avente valore legale,

#### COMUNICA

ai sensi dell'art. 3 3-bis e dell'art. 6 del D.lgs lgs. n. 82/2005 2005,

|                                                                                                                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> il seguente domicilio digitale inserito in INAD (art.6 -quater, D.lgs lgs. n. 82/2005): |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> il seguente domicilio digitale inserito in INI-PEC (art. 6-bis, D.lgs lgs. n. 82/2005) : |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Che cos'è il domicilio digitale ?

- Il domicilio digitale è un indirizzo elettronico eletto presso un servizio di posta elettronica certificata o un servizio elettronico di recapito certificato qualificato, come definito dal regolamento (UE) 23 luglio 2014 n. 910 del Parlamento europeo e del Consiglio in materia di identificazione elettronica e servizi fiduciari per le transazioni elettroniche nel mercato interno e che abroga la direttiva 1999/93/CE 'Regolamento valido ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale. (Art. 1, comma 1, lett. n ter del D. lgs . 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale, CAD)).

- I soggetti tenuti all'iscrizione nel registro delle imprese e i professionisti tenuti all'iscrizione in albi ed elenchi hanno l'obbligo di dotarsi di un domicilio digitale iscritto nell'Indice nazionale dei domicili digitali (INI PEC ) delle imprese e dei professionisti (Art. 3 bis , comma 1 del CAD)

- Le persone fisiche e i professionisti non iscritti in albi, registri o elenchi professionali possono iscrivere un loro domicilio elettronico nell' elenco dei domicili digitali delle persone fisiche, dei professionisti e degli altri enti di diritto privato (INAD) (Art. 3 bis , comma 1 bis del CAD).

- È possibile eleggere anche un domicilio digitale speciale per determinati atti, procedimenti o affari. In tal caso, ferma restando la validità ai fini delle comunicazioni elettroniche aventi valore legale, colui che lo ha eletto non può opporre eccezioni relative alla forma e alla data della spedizione e del ricevimento delle comunicazioni o notificazioni ivi indirizzate (Art. 3 bis , comma 4 quinquies del CAD).

- Le comunicazioni tramite i domicili digitali sono effettuate agli indirizzi inseriti in INI-PEC o INAD o a quello eletto come domicilio speciale per determinati atti o affari. Le comunicazioni elettroniche trasmesse a uno di questi domicili digitali producono, al momento della spedizione e del ricevimento, gli stessi effetti giuridici delle comunicazioni a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno ed equivalgono alla notificazione per mezzo della posta salvo che la legge disponga diversamente. Le suddette comunicazioni si intendono spedite dal mittente se inviate al proprio gestore e si intendono consegnate se rese disponibili al domicilio digitale del destinatario, salva la prova che la mancata consegna sia dovuta a fatto non imputabile al destinatario medesimo(Art. 6del CAD).

|                                                     |
|-----------------------------------------------------|
| DOMICILIO ELETTRONICO (DOMICILIO DIGITALE SPECIALE) |
|-----------------------------------------------------|

Per tutti gli atti e le comunicazioni inerenti il procedimento ELEGGE il seguente domicilio digitale speciale (art. 3-bis, comma 4-quinquies del D.lgs. n. 82/2005):

|                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui lo Sportello dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica |
| <b>welab@pec-studio.it</b>                                                                                                              |

**[ X ] Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avra' la certezza del buon esito dell' eventuale scambio di comunicazioni che seguiranno la presente istanza**

Dichiarazione di consapevolezza ex artt. 46 e 47 DPR 445/2000

**[ X ] Dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e la decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera nonché il divieto di accesso a contributi, finanziamenti e agevolazioni per un periodo di 2 anni decorrenti da quando l'amministrazione ha adottato l'atto di decadenza, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000.**

INFORMATIVA SULLA PRIVACY (Art. 13 del Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016)

Il Reg. UE n. 2016/679 del 27 aprile 2016 stabilisce norme relative alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. Pertanto, come previsto dall'art. 13 del Regolamento, si forniscono le seguenti informazioni:

Titolare del trattamento:

Comune di GENOVA

indirizzo pec comunegenova@postemailcertificata.it

Finalità del trattamento.

Il trattamento dei dati è necessario per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento. Pertanto i dati personali saranno utilizzati dal titolare del trattamento nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

Modalità del trattamento.

I dati saranno trattati da persone autorizzate, con strumenti cartacei e informatici.

Destinatari dei dati.

I dati potranno essere comunicati a terzi nei casi previsti della Legge 7 agosto 1990, n. 241 ("Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi"), ove applicabile, e in caso di controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 ("Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")). Responsabili del trattamento la Camera di Commercio competente per territorio e InfoCamere S.c.p.A.

Diritti.

L'interessato può in ogni momento esercitare i diritti di accesso e di rettifica dei dati personali nonché ha il diritto di presentare reclamo al Garante per la protezione dei dati personali. Ha inoltre il diritto alla cancellazione dei dati e alla limitazione al loro trattamento nei casi previsti dal Regolamento. Per esercitare tali diritti tutte le richieste devono essere rivolte al Comune di GENOVA indirizzo mail comunegenova@postemailcertificata.it. Il responsabile della protezione dei dati è contattabile all'indirizzo mail .

Periodo di conservazione dei dati.

I dati personali saranno conservati per un periodo non superiore a quello necessario per il perseguimento delle finalità sopra menzionate o comunque non superiore a quello imposto dalla legge per la conservazione dell'atto o del documento che li contiene. I dati sono altresì trasmessi alla Camera di Commercio competente per territorio per la raccolta nel Fascicolo informativo di impresa di cui all'art. 43-bis del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.

**[ X ] Il/la sottoscritto/a dichiara di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali.**

SEGNALA A ARPA Liguria Dipartimento Provinciale di Genova

Comunicazione all'ARPAL

SEGNALA A UFFICI COMUNE DI GENOVA

Autocertificazione di attivazione per impianti di potenza non superiore a 10W e dimensione superficie radiante non superiore a 0,5 mq (ai sensi dell'art. 45 c.4-bis del D. lgs. 259/2003)

localizzazione dell'impianto

| Comune        | Frazione | Prov.     | CAP          |
|---------------|----------|-----------|--------------|
| <b>GENOVA</b> |          | <b>GE</b> | <b>16129</b> |

ATTENZIONE - l'ubicazione dell'attività o intervento coincide con il Comune a cui è destinata la pratica

| Via, Viale, Piazza       | n° civico      |
|--------------------------|----------------|
| <b>VIA DEI PESCATORI</b> | <b>0001//N</b> |

| scala | piano | interno |
|-------|-------|---------|
|       |       |         |

Scaricare le istruzioni per la COMPILAZIONE GUIDATA dell'indirizzo

**D1755**

dati catastali

|                               |                                                |
|-------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NCEU | <input checked="" type="checkbox"/> <b>NCT</b> |
|-------------------------------|------------------------------------------------|

| foglio    | particella/mappale | subalterno |
|-----------|--------------------|------------|
| <b>83</b> | <b>1092</b>        |            |

sezione Censuaria (Terreni)

dichiarazione dati relativi al luogo

Proprietario (cognome nome o ragione sociale)

**Mariotti SpA**

Codice Fiscale

**00279280101**

Telefono

**0**

Emittente (gestore)

**Wind Tre SpA**

dichiara inoltre che relativamente ai dati geografici dell' impianto:

quota slm installazione (in m)

**3**

coordinate dell'impianto:

☐ UTM ED 1950

☒ **Gauss Boaga**

X

**8.932244**

Y

**44.398069**

destinazione di zona dell'area secondo l'azzonamento del vigente strumento urbanistico (specificare)

**Zona produttiva**

## dichiarazione delle caratteristiche dell'impianto

descrizione dell'impianto e delle aree circostanti/del terreno circostante (1)

**Installazione di impianto radio per la copertura indoor di un fabbricato a due piani. Identificativo impianto: XA709 T. MARIOTTI SPA**

frequenza (in MHz)

**0**

multiplexing:

specificare

**[ X ] no****[ ] si**

altezza centro elettrico del sistema irradiante:

m

**[ X ] da terra****2**

m

**[ ] dal basamento (se posto su edificio)**

potenza al connettore d'antenna (in W)

**0.00000**

direzione gradi nord

**0**

marca antenna

**0**

modello antenna

**0**

guadagno sist. irradiante (dBi)

**0**

tilt meccanico (in gradi)

**0**

tilt elettrico (in gradi)

**0**

tilt complessivo (in gradi)

**0**

polarizzazione

**0**

numero max di portanti

**0**

(1) Si descrivano sinteticamente ma in modo esauriente i dintorni dell'apparato, evidenziando: -il posizionamento degli impianti, la loro collocazione e la loro accessibilità da parte del personale incaricato. - Edifici posti in vicinanza del sito; - Conformazione e morfologia del terreno circostante; - Eventuale presenza di altre stazioni emittenti collocate con la stazione da installare

## dichiarazione relativa alla tipologia dell'intervento

**[ ] l'intervento è soggetto a titolo edilizio****[ X ] l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio e trasmette dichiarazione del tecnico**

## dichiarazione relativa al nome del tecnico

**[ X ] è colui che presenta la pratica**

[ ] non è colui che presenta la pratica (compilare la parte seguente)

| cognome | nome |
|---------|------|
|         |      |

| codice fiscale |
|----------------|
|                |

| via, viale, piazza | numero civico |
|--------------------|---------------|
|                    |               |

| comune | provincia (sigla) |
|--------|-------------------|
|        |                   |

| telefono |
|----------|
|          |

| ordine/collegio/albo (1) (2) | provincia (sigla) (2) | numero iscrizione (2) |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| <b>INGEGNERI</b>             | <b>MO</b>             | <b>2469</b>           |

(1) indicare se architetto, geometra, ingegnere, perito o agronomo. (2) La compilazione di questi campi è obbligatoria anche nel caso in cui il tecnico incaricato è colui che presenta la pratica.

## dichiarazione relativa ai dati identificativi del costruttore

| denominazione dell'impresa |
|----------------------------|
| <b>TELEBIT SPA</b>         |

| Codice Fiscale/Partita Iva (1) | Partita Iva (1) |
|--------------------------------|-----------------|
| <b>01144610936</b>             |                 |

Indirizzo sede legale

| indirizzo              | n. civico |
|------------------------|-----------|
| <b>VIA MARCO FANNO</b> | <b>1</b>  |

| Comune        | Provincia |
|---------------|-----------|
| <b>CASIER</b> | <b>TV</b> |

| telefono        | fax |
|-----------------|-----|
| <b>04226362</b> |     |

| e-mail | Pec                           |
|--------|-------------------------------|
|        | <b>telebit@pec.telebit.it</b> |

(1) Da indicare obbligatoriamente sia il Codice Fiscale che la Partita Iva nel caso di imprese individuali o di società in cui non coincidano.



## VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

☒ **[ X ] non sono dovuti oneri quali diritti o spese**☒ **[ X ] poiché non previsti dal tariffario**☐ poiché esentati☐ sono dovuti oneri quali diritti o spese

per un totale di Euro

☐ pagamento on line alla pagina successiva 'Pagamento oneri'☐ versamento su conto corrente postale (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

ufficio postale di

Allegata qui la ricevuta di versamento tramite conto corrente postale

☐ pagamento pagoPA / bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice IUV / codice TRN

Allega qui l'attestazione del pagamento pagoPA o del bonifico bancario (in caso di bonifico, non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)