

| | | |
|--|---|--|
| | Amministrazione destinataria Regione Toscana 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 | Interno | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | | | Telefono fisso | | Posta elettronica ordinaria | | Posta elettronica certificata | | | | |
| in qualità di <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 |
| 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 <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 | | | | | | | | | | | |
| in possesso di concessione governativa | | | | | | | | | | | |
| Numero | | | Data | | | Ente di riferimento | | | | | |
| in relazione all'impianto di teleradiocomunicazione collocato in | | | | | | | | | | | |
| Particella terreni o unità immobiliare urbana | | | | Codice catastale | Sezione | Foglio | Particella | Subalterno | Categoria | | |
| Provincia | Comune | | Indirizzo | | | Civico | Barrato | Piano | | | |
| 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

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

Elenco degli allegati

(barrare 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)

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica. |
|--------------------------|--|

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