

**SUAP DEL COMUNE DI TAGGIA**

SEGNALA	Procedimento
Modifica di impianti radioelettrici esistenti	SCIA per modifica di impianti radioelettrici esistenti
Comunicazione all'ARPA	Comunicazione all'ARPA

## Anagrafica dell'impresa

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
MILANO	1638878	

## Sezione anagrafica dell'impresa richiedente (Dati relativi al legale rappresentante)

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
MAURIZIO	BREDA	Maschile	

Nato a	il
STRESA	02/06/1966

	Provincia		Stato
<input checked="" type="checkbox"/> in Italia	VB	<input type="checkbox"/> all'estero	

Cod.Fiscale
BRDMRZ66H02I976H

## Informazioni relative alla residenza :

Residente in	Provincia	CAP
TREZZANO SUL NAVIGLIO	MI	20090

Indirizzo	Tel	Fax
VIA LEONARDO DA VINCI, 1		

eMail/PEC
Maurizio.Breda@pec.omwind.it

Carica (se persona fisica selezionare 'Proprietario')
PROCURATORE

## Sezione anagrafica dell'impresa richiedente o della persona fisica

Codice Fiscale	P.IVA	Forma giuridica (se persona fisica selezionare 'Altre forme')
02517580920	13378520152	SOCIETA' PER AZIONI

Denominazione (Cognome e Nome in caso di persona fisica)
WIND TRE S.P.A.

## Dati relativi alla sede legale o alla residenza della persona fisica

Con sede in	Provincia	CAP
TREZZANO SUL NAVIGLIO	MILANO	20090
Toponimo (DUG)	Denominazione stradale	Numero civico
VIA	LEONARDO DA VINCI	1
Telefono	Fax	

Se l'impresa non è ancora iscritta o se si tratta di soggetto non tenuto all'iscrizione al Registro Imprese, non compilare i campi; altrimenti compilare almeno Camera di Commercio e Numero Rea

#### Qualifica e dati del procuratore

Qualifica del procuratore

PROFESSIONISTA INCARICATO

Il procuratore:

Nome	Cognome	Sesso	Cittadinanza
DANIELA	BAFFELLI	Femmina	ITALIA
Nato a	il		
LODI	05/03/1984		
	Provincia		Stato
<input checked="" type="checkbox"/> in Italia	LO	<input type="checkbox"/> all'Estero	
Cod.Fiscale			
BFFDNL84C45E648J			

Informazioni relative alla residenza del procuratore:

Residente in	Provincia	CAP
MILANO	MI	20151
Indirizzo	Tel	Fax
VIA GALLARATE 211	0229062210	0229062210
eMail PEC		
daniela.baffelli@hqe.it		

#### Oggetto della pratica

descrizione generale dell'intervento

modifica della configurazione radioelettrica senza modifiche riguardanti i volumi a terra e il sistema radiante

Ai fini delle comunicazioni relative al presente procedimento si elegge il proprio domicilio elettronico presso la seguente casella di posta elettronica (domicilio elettronico)

DOMICILIO ELETTRONICO: (N.B. Inserire l'indirizzo della casella PEC a cui il SUAP dovrà inviare la ricevuta e le altre comunicazioni relative alla pratica)

hqitalia@legalmail.it

Si dichiara di essere consapevoli che nel caso non venga indicata una casella di posta elettronica certificata (PEC), non si avrà 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

Dichiaro 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, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

SEGNALA a: UFFICI COMUNE DI TAGGIA

SCIA per modifica di impianti radioelettrici esistenti

dichiarazione dati relativi al luogo

Proprietario

WIND TRE

Via, viale, piazza	n°	Città
VIA LEONARDO DA VINCI	1	TREZZANO SUL NAVIGLI

Prov.	CAP	Telefono
MI	20090	0230112038

Emittente (gestore)

WIND TRE SPA

Dichiara inoltre che relativamente ai dati geografici dell'impianto:

Quota slm installazione (in m)

38

Coordinate dell'impianto:

<input checked="" type="checkbox"/> UTM ED 1950	<input type="checkbox"/> Gauss Boaga
---	--------------------------------------

X	Y
43°49'51.3"	07°50'48.4"

Comune di	Località
TAGGIA	TAGGIA

CAP	Via, viale, piazza:	Numero civico
18018	VIA CASTELLETTI	51

Riferimenti catastali :

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

Foglio	Mappale	Subalterno
30	985	

Destinazione di zona dell'area secondo l'azonamento del vigente strumento urbanistico (specificare)

ZONA B

dichiarazione delle caratteristiche dell'impianto

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

modifica della configurazione radioelettrica senza modifiche riguardanti i volumi a terra e il sistema radiante

frequenza (in MHz)

800/900/1800/2100/2600

multiplexing:

		specificare
<input type="checkbox"/> no	<input checked="" type="checkbox"/> si	LTE800 GSM- UMTS 900 DCS- LTE1800 UMTS2100 LTE 2600

altezza centro elettrico del sistema irradiante:

	m
<input checked="" type="checkbox"/> da terra	1169

	m
<input type="checkbox"/> dal basamento (se posto su edificio)	

potenza al connettore d'antenna (in W)	direzione gradi nord
269.21000	60 140

marca antenna	modello antenna
SI VEDA AIE ALLEGATA	SI VEDA AIE ALLEGATA

guadagno sist. irradiante (dBi)	tilt meccanico (in gradi)
SI VEDA AIE ALLEGATA	SI VEDA AIE ALLEGATA

tilt elettrico (in gradi)	tilt complessivo (in gradi)
SI VEDA AIE ALLEGATA	SI VEDA AIE ALLEGATA

polarizzazione	numero max di portanti
SI VEDA AIE ALLEGATA	4

(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

che il tecnico incaricato è:

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	telefono	
ordine/collegio/albo (1)(2)	della Provincia di (2)	numero iscrizione (2)
GEOMETRI	LO	577

(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.

che il costruttore incaricato per il presente procedimento edilizio è:

denominazione dell'impresa	Codice Fiscale/Partita Iva
HQ CONSTRUCTION SRL	06925220961

Indirizzo sede legale

via/piazza/corso	n.civico
VIA GALLARATE	211
Comune	Provincia
MILANO	MI
telefono	fax
0229062210	
e-mail	Pec

che con riferimento alla normativa vigente in materia edilizia:

l'intervento è soggetto a titolo edilizio

l'intervento non è soggetto a titolo abilitativo edilizio

e trasmette dichiarazione del tecnico

dichiarazione relativa ai diritti di segreteria/istruttori:

VERSAMENTO DIRITTI O SPESE

non sono dovuti oneri quali diritti o spese

poiché non previsti dal tariffario

poiché esentati

specificare la motivazione

sono dovuti oneri quali diritti o spese, di provvedervi come segue ed allega copia delle relative attestazioni di pagamento

per un totale di Euro

240.00

pagamento on line sul Portale SUAP con carta di credito

pagamento on line mediante I-Conto (informazioni <https://www.iconto.infocamere.it/idpg/home>)

pagamento on line mediante PagoPa

Attenzione: è necessario allegare copia dell'attestazione di pagamento

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

bonifico bancario (vedere le istruzioni di ogni SUAP)

in data

indicare il codice TRN (30 caratteri alfanumerici)

13/07/2017

1101171940241377

Allega qui l'attestazione che il bonifico bancario è andato a buon fine (non è valida la ricevuta di presa in carico del bonifico)

A534

SEGNALA a: ARPA Liguria Dipartimento Provinciale di Imperia

Comunicazione all'ARPA

dichiarazione relativa alla presentazione dell'intervento

che l'intervento deve essere presentato al Dipartimenti ARPA competent