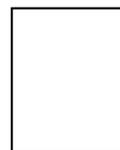




CITTA' DI MONOPOLI
Provincia di Bari
S.U.A.P.



<i>Spazio riservato all'Amministrazione</i>	
<i>Spazio per apporre il timbro di protocollo</i>	<i>Data di avvio del procedimento</i> _____
	<i>Numero del procedimento</i> _____
	<i>Responsabile del procedimento</i> _____

**AL RESPONSABILE DELLO SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA' PRODUTTIVE DI MONOPOLI**

<u>RICHIESTA DI AVVIO DEL PROCEDIMENTO UNICO DEL SUAP</u> <i>ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE PER STAZIONI RADIO BASE DI TELEFONIA MOBILE</i> ai sensi del Regolamento Regionale 14 settembre 2006, n. 14 s.m.i.

IL/ I SOTTOSCRITTO/ I

<i>Primo richiedente</i>	<input type="radio"/> Gestore	<input type="radio"/> Proprietario	<input type="radio"/> Altro
Nome Cognome _____	C.F. _____		
Nato a _____	Prov _____	il _____	
Residente a _____	Via _____	n° _____	
In qualità di	<input type="radio"/> Titolare	<input type="radio"/> Amm. unico	<input type="radio"/> Presidente
	<input type="radio"/> Socio amm.tore	<input type="radio"/> Socio acc.tario	<input type="radio"/> Altro
DATI LEGALI DELL'AZIENDA			
Ragione Sociale _____	P.IVA _____		
C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____	Provincia di _____	In data _____	
Sede legale a _____	Cap _____	Prov. _____	
Via _____	n° _____		
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____	
Referente _____	Tel/Cell _____		
Descrizione attività _____			

<i>Secondo richiedente</i>	<u>TECNICO</u>		
Nome Cognome _____	C.F. _____		
Nato a _____	Prov _____	il _____	
Residente a _____	Via _____	n° _____	
DATI LEGALI DELL'AZIENDA			
Ragione Sociale _____	P.IVA _____		
C.F. / N iscrizione Registro Imprese _____	Provincia di _____	In data _____	
Sede legale a _____	Cap _____	Prov. _____	
Via _____	n° _____		
Tel. _____	Fax _____	e.mail _____	
Referente _____	Tel/Cell _____		
Descrizione attività _____			

CHIEDONO

- Di attivare il procedimento unico, ai sensi della vigente normativa in materia di Sportello Unico per le Attività Produttive in relazione all'intervento di:

REALIZZAZIONE

RICONFIGURAZIONE PER IMPIANTI CON POTENZA IN ANTENNA SUPERIORE A 20 WATT

di stazione radio base di telefonia mobile con l'installazione di apparati con tecnologia _____

nel Comune di Monopoli in via _____ n. _____

DATI GENERALI

Gestore e codice Sito: _____

Proprietario dell'area/immobile: _____

Dati del proprietario (se diverso dal richiedente):

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Residente a _____ Via _____ n. _____

Telefono _____ fax. _____ e-mail _____

In qualità di _____ della Società _____

Con sede a _____ Via _____ n. _____

P.IVA / C.F. _____

Tipologia generale di impianto: _____

Dati catastali: Foglio _____ Mappale _____ Sub. _____

Zona di PSC: _____

Vincoli Urbanistici: _____

Coordinate: _____

Q.s.l.m.: _____

Quota Centro Elettrico: _____

Precedenti pratiche edilizie e/o autorizzazioni e/o pareri (specificare estremi e richiedente):

CARATTERISTICHE RADIOELETTRICHE DELL'IMPIANTO A SEGUITO DELL'INTERVENTO

- **ANTENNE** (indicare per ogni antenna il tipo, le dimensioni, l'altezza da terra della base e l'orientamento)

- **PONTI RADIO** (indicare per ogni ponte le dimensioni della parabola, l'altezza da terra della base e l'orientamento)

Il/Il sottoscritto/i, inoltre, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARA/ANO

- di essere gli unici aventi titolo ad intervenire sull'immobile e/o sull'attività oggetto dell'intervento;
- di essere consapevoli che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, la dichiarazione mendace è punita ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia;
- di essere consapevoli che la mancata o la parziale compilazione della domanda e l'incompletezza della documentazione prescritta come richiesta dagli enti competenti comportano l'inammissibilità della domanda; in caso di mancanza dei documenti, l'amministrazione procederà alla richiesta di integrazione degli atti mancanti, come previsto dalle leggi vigenti.

Allegati:

- Relazione tecnica di asseverazione ai sensi e per gli effetti delle L.R. n. 14/2006 s.m.i. a firma di tecnico abilitato (ALLEGATO n. 1);
- Dichiarazione di asseverazione ai sensi e per gli effetti della L.R. n. 14/2006 s.m.i. – campo elettromagnetico a firma di tecnico abilitato (ALLEGATO n. 2);
- Procura speciale rilasciata dal Gestore al richiedente con allegata fotocopia del documento di identità; Domanda completa di tutti gli elaborati necessari di:
 Permesso di Costruire Denuncia di Inizio Attività (DIA) SCIA

n. 6 copie del Progetto Architettonico comprendente:

1. Inquadramento urbanistico;

2. Cartografia aggiornata in scala 1:2000 con l'indicazione degli edifici presenti, delle loro altezze (al colmo del tetto), delle destinazioni d'uso e delle aree di pertinenza in un raggio di 200 m dall'impianto stesso, individuato con le rispettive direzioni di puntamento delle antenne trasmettenti (rispetto al nord geografico);
3. Relazione illustrativa, comprendente una sintetica e dettagliata descrizione dei dintorni dell'apparato (conformazione e morfologia del terreno, caratteristiche e destinazione d'uso dei locali degli edifici posti in vicinanza del sito, eventuale presenza di altre stazioni emittenti);
4. Elaborati grafici;
5. Documentazione fotografica in opportuna scala;
6. Estratto di mappa catastale aggiornato.

- n. 6 copie della Relazione previsionale di stima dei valori di campo elettromagnetico (Analisi di Impatto Elettromagnetico);
- Attestazione di avvenuto pagamento dei diritti di segreteria/istruttoria del SUAP: _____
- Altro (specificare) _____

Data _____

Ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n.196 del 30/06/2003 i dati verranno utilizzati al solo fine dell'istruttoria relativa alla richiesta inoltrata.

Timbro e firma/e del/i richiedente/i

Timbro e firma/e del/i progettista/i

N. B. Allegare copia del documento di riconoscimento in corso di validità di ciascun richiedente e di ciascun tecnico progettista.

RELAZIONE TECNICA DI ASSEVERAZIONE

Redatta ai sensi e per gli effetti del Regolamento Regionale 14 settembre 2006, n. 14 s.m.i.

Il/La sottoscritto/a tecnico _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Iscritto al _____ della provincia di _____ n. _____

Con studio in _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ fax. _____ e-mail _____

PEC _____

Su incarico affidatogli da _____

ASSEVERA

ai sensi dell'art. 481 del CODICE PENALE

che le opere da eseguire sull'apparato con tecnologia _____

codice Sito _____ del Gestore _____

su aree/immobili di proprietà di _____

poste a Monopoli in via _____ n. _____

censite al N.C.E.U. al Foglio _____ Mappale _____ Subalterno _____

Sono conformi agli strumenti urbanistici adottati ed approvati, al regolamento urbanistico edilizio comunale e rispettano le norme ambientali, di sicurezza ed igienico-sanitarie;

riguardano **non riguardano** aree vincolate ai sensi del D.Lgs. 42/2004 s.m.i.

(in tali casi occorre l'autorizzazione dell'Ente preposto alla tutela del vincolo)

Indicare gli estremi dell'autorizzazione di cui si sia già in possesso:

Richiedente: _____

Data _____ N. protocollo _____

Oppure:

Indicare gli estremi della domanda già presentata:

Richiedente: _____

Data _____ N. protocollo _____

sono **non sono**

soggette ad altri tipi di vincolo di qualsiasi natura specificare: _____

(in tali casi occorre l'autorizzazione dell'Ente preposto alla tutela del vincolo)

Indicare gli estremi dell'autorizzazione di cui si sia già in possesso:

Richiedente: _____

Data _____ N. protocollo _____

Ufficio/Ente _____

Oppure:

Indicare gli estremi della domanda già presentata:

Richiedente: _____

Data _____ N. protocollo _____

Ufficio/Ente _____

sono soggette alla presentazione di titolo edilizio abilitativo:

Denuncia Inizio Attività (D.I.A.) allegata alla presente domanda;

S.C.I.A. allegata alla presente domanda;

Permesso di Costruire (PdC) allegata alla presente domanda

CIL – Comunicazione di Inizio Lavori di Manutenzione Straordinaria allegata alla presente domanda

Indicare gli estremi del titolo di cui si sia già in possesso:

Specificare tipo di titolo _____

Richiedente: _____

Data _____ N. protocollo _____

Indicare gli estremi dei precedenti edilizi:

(data di presentazione, n° di protocollo, nome del richiedente)

che l'intervento di cui alla presente domanda è stato inserito nel Programma Annuale _____

del gestore _____ approvato con Atto del Comune di Monopoli n. _____

del _____

Data _____

Il Tecnico
(Timbro e Firma)

DICHIARAZIONE DI ASSEVERAZIONE

Redatta ai sensi e per gli effetti del Regolamento Regionale 14 settembre 2006, n. 14 s.m.i.

Il/La sottoscritto/a tecnico _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____ C.F. _____

Iscritto al _____ della provincia di _____ n. _____

Con studio in _____ prov. _____

Via _____ n. _____

Telefono _____ fax. _____ e-mail _____

PEC _____

Su incarico affidatogli da _____

ASSEVERA

ai sensi dell'art. 481 del CODICE PENALE

L'impianto, sulla base della stima del campo elettromagnetico generato e della simulazione numerica effettuata (come da progetto radioelettrico allegato) è conforme ai limiti di esposizione, ai valori di attenzione ed agli obiettivi di qualità di cui alla Legge n. 36 del 22/02/2001 s.m.i.

Data _____

Il Tecnico
(Timbro e Firma)

PARTE CHE SEGUE E' DA COMPILARSI A CURA DEL TECNICO ISTRUTTORE DEL SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE - SUAP.

- Documentazione Completa
- Documentazione Non Completa

NOTE:

Il Tecnico Istruttore

Servizio Attività Produttive - SUA
