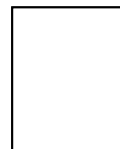




**CITTA' DI MONOPOLI**  
**Provincia di Bari**



**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**

**COMUNICAZIONE ATTIVAZIONE IMPIANTO DI TELEFONIA MOBILE RICONFIGURATO**

**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 _____
<b>DATI LEGALI DELL'AZIENDA</b>			
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 _____		
<b>Descrizione attività</b> _____			

<i>Secondo richiedente</i>	<input type="radio"/> Proprietario	<input type="radio"/> Gestore	<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 _____
<b>DATI LEGALI DELL'AZIENDA</b>			
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 _____	
<b>Descrizione attività</b> _____		

### COMUNICA / COMUNICANO:

- L'attivazione dell'impianto di telefonia mobile riconfigurato di seguito descritto:

Codice sito \_\_\_\_\_

Denominazione Sito \_\_\_\_\_

Localizzazione Sito \_\_\_\_\_

Estremi catastali: Foglio \_\_\_\_\_ Mappale \_\_\_\_\_ Sub. \_\_\_\_\_

Coordinate \_\_\_\_\_

Tipologia di impianto \_\_\_\_\_

- Estremi del provvedimento SUAP di autorizzazione alla riconfigurazione:

n° provv. \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_ n° prot. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

- Estremi altre autorizzazioni rilasciate (titolo edilizio, autorizzazioni in zone di vincolo, etc.):

Tipo autorizzazione \_\_\_\_\_

n° prot. \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_

Tipo autorizzazione \_\_\_\_\_

n° prot. \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_

Tipo autorizzazione \_\_\_\_\_

n° prot. \_\_\_\_\_ data di rilascio \_\_\_\_\_

- Estremi comunicazione di fine lavori edilizi n° pr ot. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

**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.

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.