

Allegato n. 14 (art. 107)

Al Ministero delle comunicazioni
Direzione generale per le concessioni
e le autorizzazioni
Viale America, 201
00144 Roma

DICHIARAZIONE PER L'ATTIVITA' DI INSTALLAZIONE ED ESERCIZIO
DI STAZIONI RADIOELETTRICHE AD USO PRIVATO

Quadro A

Il sottoscritto:

cognome

nome

comune di nascita

prov.

data di nascita

codice fiscale

Rappresentante legale di:

denominazione:

codice fiscale / partita IVA

con sede legale in:

via / piazza / località

n. civico

comune

prov.

c.a.p.

telefono

fax

E-mail

Quadro B**DICHIARA:**

Ai sensi dell'articolo 107, comma 1, del Codice delle comunicazioni elettroniche, di installare ed esercitare una / più stazione/i radioelettrica / che ad uso privato, con validità di anni(max 10 anni) tramite l'attivazione del seguente sistema

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | sistema fisso | <input type="checkbox"/> | sistema di radioastronomia |
| <input type="checkbox"/> | sistema fisso via satellite | <input type="checkbox"/> | sistema di ricerca spaziale |
| <input type="checkbox"/> | sistema mobile terrestre | <input type="checkbox"/> | sist. di esplorazione della terra via satellite |
| <input type="checkbox"/> | sistema mobile terrestre via satellite | <input type="checkbox"/> | sistema di operazioni spaziali |
| <input type="checkbox"/> | sistema mobile marittimo | <input type="checkbox"/> | sist. di freq. e campione e segnali orari |
| <input type="checkbox"/> | sistema mobile marittimo via satellite | <input type="checkbox"/> | sist. di freq. e campione e segnali orari via satellite |
| <input type="checkbox"/> | sistema mobile aeronautico | <input type="checkbox"/> | sistema di ausilio alla meteorologia |
| <input type="checkbox"/> | sistema mobile aeronautico via satellite | <input type="checkbox"/> | sistema di ausilio alla meteorologia via satellite |
| <input type="checkbox"/> | sist. di radionavig. e di radiolocalizzazione | <input type="checkbox"/> | altro _____ |
| <input type="checkbox"/> | sist. di radionav. e radioloc. via satellite | | |

barrare le voci interessate

Quadro C**DICHIARA INOLTRE:**

- di essere in possesso dei requisiti prescritti;
- di avere titolo alla esenzione dei contributi o a riduzione dei medesimi ai sensi del _____
- che l'attività del richiedente è: _____
- di essere iscritto alla camera di commercio, industria, artigianato ed agricoltura (per ditte individuali, società di persone, società di capitali, cooperative e consorzi);
- che il collegamento radioelettrico richiesto sarà utilizzato per il seguente scopo: _____

Quadro D**ALLEGA:**

- a) nr. 2 copie in carta semplice della dichiarazione;
- b) nr. 3 copie del progetto tecnico del radiocollegamento ognuna costituita da nr. _____ schede generali e nr. _____ schede relative ad ogni tipo di stazione impiegata nel radiocollegamento;
- c) planimetria, (scala 1:200.000) sottoscritta del responsabile del progetto, ove sono indicate le esatte ubicazioni di tutte le stazioni fisse e ripetitrici ed è indicata la zona interessata al radiocollegamento;
- d) dichiarazione concernente la normativa antimafia (se prevista);
- e) licenza prefettizia (obbligatoria per gli istituti di vigilanza);
- f) procura del rappresentante legale (obbligatoria ove esistente);
- g) attestato del versamento del contributo dovuto

Quadro E**SI IMPEGNA:**

- > a comunicare tempestivamente ogni modifica al contenuto della presente dichiarazione;
- > a rispettare le norme in materia di sicurezza, di protezione ambientale, di salute pubblica e di urbanistica;
- > ad osservare, in ogni caso, le disposizioni previste dalla normativa in vigore
- > a versare il contributo annuo per l'attività di vigilanza e controllo da parte del Ministero delle comunicazioni;
- > a versare il contributo annuo per l'impiego delle frequenze assegnate ai fini del collegamento.

Quadro F

NOTIZIE FACOLTATIVE

recapito corrispondenza (compilare solo se si desidera ricevere la corrispondenza presso una sede diversa da quella legale):

nominativo

via / piazza / località

n. civico

comune

prov.

c.a.p.

telefono

fax

E-mail

presso una sede diversa da quella legale):
nominativo dell'incaricato da contattare per eventuali informazioni o comunicazioni:

cognome

nome

telefono

fax

E-mail

Quadro G

Data _____

TIMBRO DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RICHIEDENTE
o del
RAPPRESENTANTE LEGALE