Amministrazione destinataria
Regione Basilicata

Ufficio destinatario Ufficio protocollo

## Comunicazione di disattivazione di impianto di teleradiocomunicazione

Il sottoscritto																	
Cognome Nome										Codice Fi	scale						
Data di nascita Sesso Luogo di nascita										Cittadinanza							
							_										
Residenza																	
Provincia Comune					Indirizzo Civico				rico I	Barrato	Scala	Interno	SNC	С	AP		
Telefono cellu	ılare	Telefono fisso			Posta elettronica ordinaria				ı	Posta elettronica certificata							
in qualità di (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)																	
Ruolo																	
Denominazio	ne/Ragione sociale									Tipologia							
Sede legale	L							1.									
Provincia	Comune				Indirizzo			Civ	rico I	Barrato	Scala	Interno	SNC	C	AP		
Codice Fiscal	le						Partita IVA										
													7				
Telefono					Posta elettronica	ordin	aria		ı	Posta elettronica certificata							
Iscrizione al F	Registro Imprese de	ella Camera di C	ommercio				Provincia Numero iscrizione										
domicili	azione delle	comunic	azioni	relat	ive al proce	din	nento										
	is, comma 4-quind	-															
Le comunicaz	zioni relative al prod	cedimento dovr	anno esser	re inviate	al seguente indiriz	zzo di	posta elettronica c	ertific	ata								
in possesso di concessione governativa																	
Numero			Data				Ente di riferime	nto									
in relazi	ocato in																
Particella terreni o unità immobiliare urbana Codic						ice catastale	Sezion	е	Foglio		Particella	Suba	alterno	Categoria			
Provincia	Comune		In	dirizzo					Civico	Barı	rato S	Scala In	terno	SNC	CAP		
Ulteriori imme	l obili oggetto del pro	ocedimento (se	diverso da	zero sar	rà necessario alleg	are il	modulo "Ulteriori ir	nmobi	li oggetto	del prod	ediment	o")					
il procedimento riguarda ulteriori immobili																	
Coordinata Est (UTM WGS84)							Coordinata Nord (UTM WGS84)										

in p	recedenza installato tramite											
Titolo	autorizzativo		Numero	Data	Ente di riferimento							
)	autorizzazione											
)	SCIA/DIAP											
_	comunicazione											
			I									
<u> </u>	altro (specificare indicando gli estremi, se p	revisti)										
			COMUN	ICA								
<b>✓</b>	la disattivazione dell'impianto a	decorrer	e dal									
1	Data disattivazione											
	la rimozione dell'impianto											
			Elenco degli	allegati								
			chiesti in fase di present	azione della pratica	ed elencati sul portale)							
	progetto di rimozione dell'impian											
	ulteriori immobili oggetto del pro		ito									
	copia del permesso di soggiorno											
	(da allegare in caso di cittadino extracomunita		o conferito la nec	nura.								
	copia dell'atto notarile con il qua	iie e stat	a comenta la prod	Jula								
	altri allegati (specificare)											
		•		7 1								
			iva sul trattamer									
					Legislativo 30/06/2003, n. 196)							
					ei dati personali pubblicata sul sito interr							
		e destir	nataria, titolare de	el trattamento	delle informazioni trasmesse all'atto de	ılla						
	presentazione della pratica.											
						7						
	Luogo		Data		II dichiarante							