



**Amministrazione destinataria**

Comune di Cambiagio

**Ufficio destinatario**

Settore tecnico

**Trasmissione del piano annuale di localizzazione degli impianti fissi per le telecomunicazioni e per la radiotelevisione**

**Il sottoscritto**

|                    |                |        |                             |                |                               |         |       |       |     |     |
|--------------------|----------------|--------|-----------------------------|----------------|-------------------------------|---------|-------|-------|-----|-----|
| Cognome            |                | Nome   |                             | Codice Fiscale |                               |         |       |       |     |     |
| Data di nascita    |                | Sesso  | Luogo di nascita            |                | Cittadinanza                  |         |       |       |     |     |
| Residenza          | Provincia      | Comune | Indirizzo                   | Civico         | Barrato                       | Interno | Scala | Piano | SNC | CAP |
| Telefono cellulare | Telefono fisso |        | Posta elettronica ordinaria |                | Posta elettronica certificata |         |       |       |     |     |

**in qualità di** *(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)*

|  |           |        |                             |             |           |                   |                               |           |     |     |
|--|-----------|--------|-----------------------------|-------------|-----------|-------------------|-------------------------------|-----------|-----|-----|
| Ruolo  |           |        |                             |             |           |                   |                               |           |     |     |
| Denominazione/Ragione sociale                            |           |        |                             |             |           |                   |                               | Tipologia |     |     |
| Sede legale  | Provincia | Comune | Indirizzo                   | Civico      | Barrato   | Interno           | Scala                         | Piano     | SNC | CAP |
| Codice Fiscale   |           |        |                             | Partita IVA |           |                   |                               |           |     |     |
| Telefono   |           |        | Posta elettronica ordinaria |             |           |                   | Posta elettronica certificata |           |     |     |
| Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio |           |        |                             |             | Provincia | Numero Iscrizione |                               |           |     |     |

**domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento**

*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)*

**Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

**TRASMETTE**

in allegato alla presente comunicazione, il piano annuale di localizzazione degli impianti fissi per le telecomunicazioni e per la radiotelevisione

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

#### Elenco degli allegati

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- piano annuale di localizzazione degli impianti fissi per le telecomunicazioni e per la radiotelevisione
- copia dell'atto notarile con il quale è stata conferita la procura
- copia del documento d'identità del dichiarante  
*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*
- altri allegati

#### Informativa sul trattamento dei dati personali

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Cambiago MI

Luogo

Data

il dichiarante