

Spazio per protocollo

Al Ministero dello sviluppo economico

Direzione Generale per le Attività Territoriali

Divisione XI - I.T. Marche e Umbria (a)

(Ispettorato competente)

Piazza 24 Maggio 2 - 60124 Ancona (b)

(indirizzo dell'Ispettorato)

(a) e (b) vedi elenco sul retro

DICHIARAZIONE

(Art. 145, comma 3, del D. Lgs 1.08.2003, n. 259)

Il sottoscritto _____ Codice fiscale _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____ Nazionalità _____
residente a _____ C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____
domiciliato a _____ C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____
(Tel. _____ - Cell. _____), in possesso dei requisiti di cui all'art. 145, comma 1, di seguito indicati:

(1) cittadinanza dei Paesi dell'Unione europea o dello Spazio Economico Europeo, ovvero dei Paesi con i quali sono intercorsi accordi di reciprocità;

(1) residenza in Italia.

consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 del decreto Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445

DICHIARA

- di esercire un impianto radioelettrico per comunicazioni: in "banda cittadina" "CB" "PMR" (2)
- di detenere apparati mobili portatili (3) in regola con la normativa vigente
- di non trovarsi nelle condizioni ostative all'espletamento dell'esercizio degli apparati anzidetti
- **che il mancato pagamento del contributo annuale va considerato tacita rinuncia all'esercizio degli apparati**

e si impegna

- a rispettare ogni norma in materia di sicurezza, di protezione ambientale, di salute pubblica ed urbanistica;
- a versare il contributo annuo per l'attività di vigilanza, verifiche e controllo da parte del Ministero dello Sviluppo Economico - Comunicazioni - entro il **31 gennaio di ogni anno**
- ad osservare, in ogni caso, le disposizioni previste dal Codice delle Comunicazioni Elettroniche.

Allega:

- l'attestazione di versamento del contributo (12,00 €) effettuato in favore del C/C post. n. 145607 (4) intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato, Sezione di ANCONA (5) (o del bonifico effettuato sul codice IBAN _____ (6))
- fotocopia di un documento di identità

Data _____

(firma)

Nel caso di minorenni non emancipati di età superiore ai quattordici anni, compilare la seguente dichiarazione di assunzione di responsabilità

Il sottoscritto _____ Codice fiscale _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____ Nazionalità _____
residente a _____ C.A.P. _____ Via/Piazza _____ n. _____
in qualità di (7) del minore _____, rilascia il
consenso alla presentazione della presente dichiarazione relativa all'esercizio di attività in banda cittadina assumendo, sino al compimento della maggiore età dello stesso minore, ogni responsabilità civile conseguente all'attività di cui trattasi. Dichiaro, a tal fine, di essere a conoscenza di quanto è prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci).

Data _____

(firma)

Spazio riservato all'Ufficio, non scrivere in quest'area

Dichiarazione ricevuta in data Pratica n. Il ricevente

N.B. Il titolare è tenuto a conservare copia della presente dichiarazione, per l'esibizione agli Organi di controllo. Non è consentita l'attività a chi abbia riportato condanna per delitti non colposi a pena restrittiva superiore a due anni ovvero sia stato sottoposto a misure di prevenzione, finchè durano gli effetti dei provvedimenti e sempre che non sia intervenuta sentenza di riabilitazione (art. 145 comma 2 del Codice);

Ai sensi dell'art. 38, del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato alla presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta ed inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30-6-2003, n.196: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

NOTE:

- (1) selezionare la voce interessata;
 (2) selezionare la tipologia di apparato;
 (3) selezionare la casella relativa nel caso si utilizzino apparati mobili o portatili

- (4) indicare il numero di conto corrente postale (vedi tabella)
 (5) indicare la sede della Tesoreria provinciale competente (vedi tabella)
 (6) indicare il codice IBAN su cui è stato effettuato il bonifico
 (7) indicare "padre" o "madre" o "tutore";

| Elenco degli Ispettorati e relativi indirizzi | |
|---|--|
| (a) | (b) |
| Divisione I - I.T. Sardegna | Via Brenta 16 - 09122 Cagliari |
| Divisione II - I.T. Toscana | Via Pellicceria 3 - 50123 Firenze |
| Divisione III - I. T. Puglia, Basilicata e Molise | Via G. Amendola 116 - 70126 Bari |
| Divisione IV - I.T. Piemonte e Valle d'Aosta | Via Arsenale 13 - 10121 Torino |
| Divisione V - I.T. Lombardia | Via Principe Amedeo 5 - 20121 Milano |
| Divisione VI - I.T. Friuli Venezia Giulia | Piazza Vittorio Veneto 1 - 34100 Trieste |
| Divisione VII - I.T. Veneto | Via Torino 88 - 30172 Venezia |
| Divisione VIII - I.T. Calabria | Via Sant'Anna 2° Tr. - 89100 Reggio Calabria |
| Divisione IX - I.T. Emilia Romagna | Viale Nazario Sauro 20 - 40121 Bologna |
| Divisione X - I.T. Liguria | via Saporiti 7 - 16134 GENOVA |
| Divisione XI - I.T. Marche e Umbria | Piazza 24 Maggio 2 - 60124 Ancona |
| Divisione XII - I.T. Campania | Piazza Garibaldi 19 - 80142 Napoli |
| Divisione XIII - I.T. Lazio e Abruzzo | Viale Trastevere 189 - 00153 Roma |
| Divisione XIV - I.T. Sicilia | Via A. De Gasperi 103 - 90146 Palermo |
| Divisione XV - I.T. Trentino Alto Adige | Piazza Parrocchia 13 - 39100 Bolzano |