

Spazio per protocollo

Al Ministero dello Sviluppo Economico

Direzione Generale per le Attività Territoriali

Divisione IX - I.T. Emilia-Romagna
(Ispettorato competente)via Nazario Sauro, 20 - 40121 Bologna
(indirizzo dell'Ispettorato)

(a)

(b)

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. 722405 (4) intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato, Sezione di BOLOGNA (5) (o del bonifico effettuato sul codice IBAN IT51S0760102400000000722405 (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. Dichiara, 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