

Da spedire in **RACCOMANDATA A.R.**

**Al Ministero dello Sviluppo Economico
Comunicazioni
Ispettorato Territoriale Veneto
II^ - Settore
Via Torino, 88
30170 Mestre (VE)**

Dichiarazione per l'impianto e l'esercizio di dispositivi o di apparecchiature terminali di comunicazioni elettroniche di cui all'articolo 107, comma 10

Associazione _____

Con sede in _____ Via _____ nazionalità _____

Codice fiscale/partita IVA _____ Tel n° _____

Dati del rappresentante legale

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza e domicilio _____

Codice fiscale _____

Ai sensi dell'articolo 107, comma 10, del Codice delle comunicazioni elettroniche (D.L.vo 259 del 1/8/2003)

DICHIARA

- Di voler utilizzare il seguente sistema radioelettrico: apparati del tipo **PMR 446** di cui all'art. 104, comma 1, lettera c), **punto 2.8** del D.to leg.vo nr 259 del 1° agosto 2003 :

quantità	marca	modello	dati di omologazione/approvazione

- di voler espletare l'attività di comunicazione elettronica di cui sopra fino al 31 dicembre _____
(massimo 10 anni incluso l'anno della presente dichiarazione)

- di possedere i prescritti requisiti;
- di essere iscritto al registro regionale delle associazioni di volontariato al n° ;
- che il sistema radioelettrico è ubicato _____

e si impegna:

- a comunicare tempestivamente ogni modifica al contenuto della presente dichiarazione;
- 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 e controllo da parte del Ministero delle Comunicazioni;
- ad osservare, in ogni caso, le disposizioni previste dal D. leg.vo n° 259 del 1/08/03

Allega alla presente dichiarazione i seguenti documenti:

- a) gli attestati di versamento di **€ 12 indipendentemente dal numero degli apparati** (su conto corrente 16082307 intestato alla Tesoreria Provinciale dello Stato di Venezia) del contributo a titolo di rimborso delle spese per verifiche e controlli.
- b) Copia statuto associazione
- c) La fotocopia di un documento d'identità valido
- d) Dichiarazione concernente la normativa antimafia modello allegato 20

data _____

firma _____

La copia della presente dichiarazione deve essere trattenuta dall'utente per le eventuali verifiche e controlli.

Questo ufficio riceve il pubblico il mercoledì dalle ore 9.00 alle ore 12.00 presso la sede di Via Torino, 88 – Mestre (VE)
Tel.041/2519642 Fax 041/5318668 e-mail sez1.mincom@tin.it