

**Al Ministero dello Sviluppo Economico-Comunicazioni
Ispettorato Territoriale Abruzzo e Molise**

N.B.: Per i territori delle regioni **Abruzzo e Molise**, la dichiarazione può essere spedita o consegnata a mano ad uno dei seguenti indirizzi:
- Sede dell'Ispettorato Territoriale Abruzzo e Molise: Via Pola, n° 35 - 67039 **SULMONA** (Tel. 0864-210522 - Fax 0864-210310)
- Dipendenza provinciale di Pescara: Via Arapietra, n° 45 - 65100 **PESCARA** (Tel. n° 085-4242556 - Fax n° 085-4222267)
- Dipendenza provinciale di Avezzano: Via Cav. di V. Veneto, n°50 - 67051 **AVEZZANO** (Tel. n° 0863-401005 - Fax n° 0863-401002)
- Dipendenza provinciale di Campobasso: Via S.Giovanni, n° 55 - 86100 **CAMPOBASSO** (Tel. n° 0874-481734 - Fax n° 0874-481424)
La dichiarazione può essere inviata on-line anche all'indirizzo e-mail dell'Ispettorato: **it.abruzzomolise@sviluppoeconomico.gov.it**

DICHIARAZIONE (ai sensi dell'art. 145, comma 3, del D.Lgs 1/8/2003, n° 259 – utilizzo di apparati CB)

__l__ sottoscritt _____
nat__ a _____ (__) il _____
residente a _____ (__) C.A.P. _____
in via _____ n° _____
domiciliato a _____ (__) C.A.P. _____
in via _____ n° _____ recapito telefonico _____,
in possesso del requisito di cui al comma 1 dell'art. 145 del D.Lgs. 1/8/2003, n° 259 (barrare la casella che interessa):
.. cittadinanza dei Paesi dell'Unione Europea o dello Spazio Economico Europeo, ovvero dei Paesi con i quali sono intercorsi accordi di reciprocità;
.. residenza in Italia;

DICHIARA, ai sensi dell'art. 105, comma 1, lettera p) e dell'art. 145 del D.Lgs. 1/8/2003, n° 259:

- di utilizzare il seguente sistema radioelettrico per comunicazioni in "**banda cittadina – CB**":
 - sede dell'impianto in _____;
 - detenzione di apparati mobili: si " " - no " " ; di apparati portatili: si " " - no " " (barrare le caselle che interessano);
marca: _____, modello: _____
- di non trovarsi nelle condizioni ostative all'espletamento dell'esercizio degli apparati anzidetti, vale a dire di non aver riportato condanne per delitti non colposi a pena restrittiva superiore a due anni, ovvero di non essere stato sottoposto a misure di prevenzione, ovvero che è intervenuta sentenza di riabilitazione (art. 145, comma 2, del D.Lgs. 1/8/03, n° 259);
- che il mancato pagamento del contributo annuale va considerato tacita rinuncia all'esercizio degli apparati.

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 alla presente dichiarazione:

- l'attestazione del versamento del contributo di **€12,00** di cui all'art. 36 dell'allegato 25 al Codice delle Comunicazioni Elettroniche, eseguito sul **c.c.p. n° 13755673** intestato al Min.Svil.Econ.-Comunicazioni, Ispettorato Territoriale Abruzzo e Molise (il versamento va effettuato ogni anno, a partire dal corrente anno dal quale decorre la dichiarazione, per ciascuna stazione indipendentemente dal numero degli apparati);
- la dichiarazione di consenso e di assunzione di responsabilità civile da parte di chi esercita la potestà o tutela (nell'ipotesi di utilizzo degli apparati da parte di minorenni non emancipati e di età superiore a 14 anni), redatta sul retro della presente;
- copia fotostatica (avanti e retro) di un documento di riconoscimento in corso di validità (se la dichiarazione non viene presentata personalmente dal richiedente).

Luogo e data: _____, ____ / ____ / _____

Firma (per esteso) _____

Spazio riservato all'Ufficio

Attesto che la sottoscrizione della presente dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato con documento _____ il _____
emesso da _____
Il dipendente che riceve la dichiarazione
_____ lì _____, _____

N.B.: Si consiglia di spedire la presente dichiarazione con raccomandata A/R.

Il dichiarante è invitato a conservare copia della presente dichiarazione, per l'esibizione agli organi di controllo, unitamente alle ricevute di versamento del contributo annuo.

Informativa ai sensi della legge 675/96: i dati personali riportati nella presente dichiarazione saranno raccolti e trattati nei modi di legge ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Spazio per il protocollo

ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA' PER L'ESERCIZIO RADIOELETTICO DA PARTE DI MINORE
(da compilare solo ove ricorrano le condizioni)

Il/la sottoscritt _____, in qualità di padre / madre / tutore (*cancellare le voci che non interessano*) rilascia il consenso perché il minore _____ presenti la dichiarazione per l'esercizio di attività radioelettrica in banda cittadina – CB, assumendo, fino al compimento della maggiore età del suddetto, ogni responsabilità civile conseguente a detto esercizio.

Dichiara, a tal fine, ai sensi del D.P.R. n° 445/2000, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 sulla responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace, di esercitare la patria potestà sul citato minore.

Luogo e data: _____ / _____ / _____ Firma _____

N.B.: in caso di inoltro della presente dichiarazione tramite terzi, allegare fotocopia del documento di identità del firmatario.