DICHIARAZIONE RINNOVO AUTORIZZAZIONE RADIOAMATORIALE

Art. 107 Codice delle comunicazioni elettroniche -Sub allegato A1 (Modulo aggiornato il 11/02/2019)

Spedire con Raccomandata A.R. a:
Ministero dello Sviluppo Economico
Direzione Generale per le Attivita' Territoriali
Divisione VI
Ispettorato Territoriale Friuli Venezia Giulia
Piazza Vittorio Veneto, 1
34132 TRIESTE
(per informazioni tel. 040/360240 – fax 040/367478)

Dichiarazione

Il sottoscritto _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza o domicilio _____

Cittadinanza _____

Titolare di autorizzazione generale radioamatoriale nr _____ nominativo _____
Ai fini del **RINNOVO** dell'autorizzazione generale di cui all'art. 107 del Codice delle comunicazioni elettroniche;

dichiara

-di voler esercire (barrare la casella che interessa):

☑ **una stazione di radioamatore,**
☐ una stazione ripetitrice analogica o numerica,
☐ un impianto automatico di ricezione, memorizzazione, ritrasmissione o instradamento di messaggi,
☐ un impianto destinato ad uso collettivo;
☐ una stazione radioelettrica……(specificare la tipologia)

- di voler espletare l'attività di telecomunicazioni di cui sopra **dal 01/01/_____ fino al 31/12/_____**
(massimo 10 anni compreso l'anno o frazione di anno iniziale)
- di possedere i prescritti requisiti di cui all'art. 137 del Codice delle comunicazioni elettroniche;

- che la stazione radioelettrica è ubicata in _____

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 prescritto contributo annuo entro il 31 gennaio di ogni anno;
-ad osservare, in ogni caso, le disposizioni previste dal Codice delle comunicazioni elettroniche.-

Allega alla presente dichiarazione:
-fotocopia di un documento di identificazione in corso di validità.-
-fotocopia degli attestati di **versamento dei contributi relativi agli ultimi cinque anni**, effettuato sul c/c postale nr. **123349** intestato a: "Tesoreria Provinciale dello Stato – Sezione di Trieste – Canoni CB/OM";

Data _____ Firma ……..

ATTENZIONE Applicare la marca da bollo da € 16.00 sul presente fac-simile soltanto se si richiede in risposta il rilascio dell'**ATTESTATO DI AUTORIZZAZIONE GENERALE**.