

Scheda D1: Comunicazione Impianti Televisivi Digitali - Stesso Sito

Il Sottoscritto Nome e Cognome legale rappresentante della Società Denominazione e Regione Sociale P.IVA Partita IVA C.F. Codice Fiscale

con sede legale in Toponimo, indirizzo, n° civico, località CAP Comune Sigla Provincia

Tel. / Fax: / e-mail Indirizzo di posta elettronica

e se diversa da sede legale: sede operativa in Toponimo, indirizzo, n° civico, località CAP Comune Sigla Provincia

Tel. / Fax: / e-mail Indirizzo di posta elettronica

In qualità di operatore di rete, comunica le informazioni sottoelencate per il comune di

Impianto ante switch off		Località	Indirizzo	Emittente	Coordinate UTM ED50			Canale	Potenza Autorizzata (W)	Tecnica di trasmissione	Requisiti posseduti*		Data Disattivazione
Impianto N°	Installazione N°				UTM X	UTM Y	Fuso				A	B	
0	0				0	0	0	0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Impianto post switch off		Località	Indirizzo	Mux	Coordinate UTM ED50			Canale	Potenza Autorizzata (W)	Tecnica di trasmissione	Requisiti posseduti*		Data Disattivazione
Impianto N°	Installazione N°				UTM X	UTM Y	Fuso				A	B	
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Impianto ante switch off		Località	Indirizzo	Emittente	Coordinate UTM ED50			Canale	Potenza Autorizzata (W)	Tecnica di trasmissione	Requisiti posseduti*		Data Disattivazione
Impianto N°	Installazione N°				UTM X	UTM Y	Fuso				A	B	
0	0				0	0	0	0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Impianto post switch off		Località	Indirizzo	Mux	Coordinate UTM ED50			Canale	Potenza Autorizzata (W)	Tecnica di trasmissione	Requisiti posseduti*		Data Disattivazione
Impianto N°	Installazione N°				UTM X	UTM Y	Fuso				A	B	
										<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Impianto ante switch off		Località	Indirizzo	Emittente	Coordinate UTM ED50			Frequenza (MHz)	Canale	Potenza Autorizzata (W)	Tecnica di trasmissione	Requisiti posseduti*		Data Disattivazione	
Impianto N°	Installazione N°				Sito	UTM X	UTM Y					Fuso	A		B
0	0				0	0	0		0			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Impianto post switch off															
Impianto N°	Installazione N°	Sito	Località	Indirizzo	Mux	Coordinate UTM ED50			Frequenza (MHz)	Canale	Potenza Autorizzata (W)	Data Attivazione	NOTE		
						UTM X	UTM Y	Fuso							
Impianto ante switch off															
Impianto N°	Installazione N°	Sito	Località	Indirizzo	Emittente	Coordinate UTM ED50			Frequenza (MHz)	Canale	Potenza Autorizzata (W)	Tecnica di trasmissione	Requisiti posseduti*		Data Disattivazione
0	0					UTM X	UTM Y	Fuso	0	0	0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impianto post switch off															
Impianto N°	Installazione N°	Sito	Località	Indirizzo	Mux	Coordinate UTM ED50			Frequenza (MHz)	Canale	Potenza Autorizzata (W)	Data Attivazione	NOTE		
						UTM X	UTM Y	Fuso							
Impianto ante switch off															
Impianto N°	Installazione N°	Sito	Località	Indirizzo	Emittente	Coordinate UTM ED50			Frequenza (MHz)	Canale	Potenza Autorizzata (W)	Tecnica di trasmissione	Requisiti posseduti*		Data Disattivazione
0	0					UTM X	UTM Y	Fuso	0	0	0		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Impianto post switch off															
Impianto N°	Installazione N°	Sito	Località	Indirizzo	Mux	Coordinate UTM ED50			Frequenza (MHz)	Canale	Potenza Autorizzata (W)	Data Attivazione	NOTE		
						UTM X	UTM Y	Fuso							

(*) Requisiti posseduti:

A - Autorizzazione ai sensi degli artt. 6-7 della L.R. 30/2000

B - Richiesta di autorizzazione ai sensi degli artt. 6-7 della L.R. 30/2000, fatto salvo motivato diniego

_____ , il _____

In fede,