

 <b>COMUNE DI CALENZANO</b>	In allegato alla dichiarazione di  Codice fiscale	
---	---	--

## Domanda di determinazione della fascia di rispetto o del campo elettromagnetico all'ente gestore

Il sottoscritto											
Cognome			Nome				Codice Fiscale				
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				
in qualità di <small>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</small>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale						Tipologia					
Sede legale											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Codice Fiscale					Partita IVA						
Telefono			Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio					Provincia	Numero iscrizione					

**CHIEDE**

alla società Terna Spa

<input type="radio"/>	il calcolo esatto della fascia di rispetto
<input type="radio"/>	la valutazione del campo elettromagnetico

relativa alla linea elettrica	
Numero	
tratto della linea elettrica oggetto di valutazione	
Numero primo traliccio	Numero ultimo traliccio

**relativamente all'intervento riguardante l'immobile sito in***(compresi tutti gli ulteriori immobili indicati nel modulo "ulteriori immobili oggetto del procedimento")*

Particella terreni o unità immobiliare urbana		Codice catastale	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
								<input type="checkbox"/>	

**per il seguente intervento**

Descrizione dell'intervento

Calenzano		
Luogo	Data	Il dichiarante