



In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale

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

DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Luogo di nascita		Provincia	Stato
Residenza	Provincia	Comune	Stato	Indirizzo	Civico
					SNC <input type="checkbox"/>
Telefono fisso/cellulare			PEC/Posta Elettronica		

DATI DEL/DELLA DITTA/SOCIETÀ/CONDOMINIO/ENTE/ONLUS/ALTRO SOGGETTO (eventuale)

In qualità di					
Denominazione/Ragione sociale				Tipologia	
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	SNC <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono fisso/cellulare			PEC/Posta Elettronica		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione	

CHIEDE

alla società Terna Spa

- il calcolo esatto della fascia di rispetto
- 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 imm. urbana	Cod. cat.	Sezione	Foglio	Particella	Subalterno	Categoria	Visura	
							<input type="checkbox"/>	
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							<input type="checkbox"/>	

per il seguente intervento

Descrizione dell'intervento

San Casciano in Val di Pesa		
Luogo	Data	Il dichiarante