



Ministero dello Sviluppo Economico

Dipartimento per le Comunicazioni
Ispettorato Territoriale Toscana
Via Pellicceria. 3 – 50123 Firenze

Prot.: _____

Modulo di segnalazione interferenze fra emittenti televisive

Generalità del segnalante

Il sottoscritto: _____

nato a: _____

residente in _____

legale rappresentante dell'emittente televisiva _____

della Società: _____

documento: _____

allegare copia del documento di riconoscimento del segnalante per l'autenticazione della firma

Descrizione del caso

Ubicazione dell'impianto principale servente della zona interferita :

postazione: _____ lat: _____ long: _____

canale: _____ già oggetto di precedenti autorizzazioni dell'Ispettorato SI NO

estremi autorizzazione/i: _____

Area che si denuncia interferita:

indicare, **in almeno n. 3 punti di misura**, di cui uno preferibilmente coincidente con un Punto Di Verifica (PDV) stabilito dall'AGCOM, il livello del segnale/i interferente/i

1) lat. _____ long. _____

a) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

b) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

c) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

2) lat. _____ long. _____

a) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

b) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

c) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

3) lat. _____ long. _____

a) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

b) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

c) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

4) lat. _____ long. _____

a) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

b) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

c) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

5) lat. _____ long. _____

a) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

b) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

c) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

6) lat. _____ long. _____

a) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

b) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

c) emittente _____ CH. _____ liv. interferente : _____ (dB μ v/m)

data delle verifiche: _____

Indicare se i punti corrispondono a:

- centro abitato, area rurale, località montana, versante collinare, etc.

punto 1) _____

punto 2) _____

punto 3) _____

punto 4) _____

punto 5) _____

punto 6) _____

allegare eventuali report attestanti gli esiti delle misure effettuate con espresso richiamo nelle seguenti note aggiuntive.

Note aggiuntive

Data

Firma del segnalante

N.B. COSTO DEGLI INTERVENTI: I costi degli accertamenti tecnici eventualmente effettuati dall'Ispettorato saranno posti a carico del segnalante nel caso i fatti denunciati risultassero inesistenti.