



SCHEDA RICHIESTA PONTE RADIO PROGETTO RE-GEN 3.0

(da inviare a segreteria@myairs.it o airsitalia@gmail.com)

Ubicazione sistema automatico

Comune C.A.P.:

Via e numero civico o località:

Coordinate geografiche del punto di emissione: (formato: gradi° minuti' secondi" Es: 40° 45' 3,6" N)

■ Longitudine rispetto al meridiano di Greenwich

■ Latitudine Locatore.....

altezza sul livello del mare del terreno su cui è installata l'antenna:
mt. (+/- 15 mt);

Altezza dal suolo del centro dell'antenna mt.;

Frequenze proposte:

■ frequenza di emissione (in MHz): (*)

■ frequenza di ricezione (in MHz): (*)

Area di copertura prevista nel territorio di competenza: Km².

Tipo ANTENNA disponibile: Direttivo Omnidirezionale nessuno

Alimentatore disponibile: Ana/trasf switching nessuno

Eventuale altro materiale disponibile: cavi riduttori

adattatori altro (_____)

Operatore responsabile:

Cognome e Nome

Nominativo Comune di residenza

Indirizzo CAP

Telefono Fisso Cellulare

e-mail

Luogo e Data

(Il referente Sezione o Responsabile Progetto)

(*) Lo shift dovrà essere pari a: VHF -600 UHF +1.6 MHz come da circolare Mi.S.E. del 16/05/2022. L'operatore responsabile avrà cura di monitorare le frequenze proposte per accertare che non siano interessate da altri servizi. La richiesta delle relative autorizzazioni e l'acquisto di eventuali filtri in cavità saranno a carico della Sezione richiedente. Per richieste di acquisto o di informazioni inviare una mail al gruppo tecnico presso la segreteria: airsitalia@gmail.com