



**Regione  
Lombardia**

**MODULO 7**

**ASSEVERAZIONE DI CONGRUITÀ E CONFORMITÀ DEL PROGETTO ARCHITETTONICO**  
(articolo 6, comma 1, lettera b) della Legge Regionale 12/10/2015, n. 33)

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A (PROGETTISTA ARCHITETTONICO)**

Titolo		Cognome		Nome		Codice Fiscale						
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza						
Possesso Partita IVA	Partita IVA	Albo o Ordine		Sezione	Regione	Provincia	Numero iscrizione					
Sede Professionale		Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata					

**IN QUALITA' DI PROGETTISTA ARCHITETTONICO PER L'INTERVENTO UBICATO 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			
Provincia		Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

Ai sensi dell'articolo 481 del Codice penale, per la parte di propria competenza,

**ASSEVERA**

il rispetto di quanto indicato nei Punti a), b), c), d), e), f), g) dell'Allegato E della Deliberazione della Giunta Regionale 30/03/2016, n. 10/5001

Castelcovati

Luogo

Data

il progettista architettonico