



**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		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

Casorate Sempione

Luogo

Data

il progettista architettonico