



**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	<input type="checkbox"/>			
Provincia		Comune		Indirizzo		Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
											<input type="checkbox"/>	

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

Cervignano d'Adda

Luogo

Data

il progettista architettonico