



---

Nome del procedimento:

**CERTIFICATO DI RIVALUTAZIONE ISTAT IMMOBILI IN EDILIZIA CONVENZIONATA**

Denominazione dell'unità organizzativa (servizio o ufficio) responsabile del procedimento:

**Servizio Statistica** (Servizi Delegati)

Riferimenti normativi del procedimento:

**direttiva Istat**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Lo Cascio Mariateresa**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Chiarion Valentino**

Indirizzo mail - Telefono:

**locascio.mariateresa@comune.como.it - 031/252224**

Termine del procedimento (*n. giorni in formato numerico*):

**1**

Tempo medio di conclusione del procedimento riferito all'esercizio finanziario precedente (*n. giorni in formato numerico*):

**1**

Documenti richiesti (*per i procedimenti ad istanza di parte*):

**richiesta scritta**