



---

Nome del procedimento:

**SERVIZIO ANAGRAFICO A DOMICILIO**

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

**partecipazione** (Settore 6 Servizi Educativi e Sociali - Quartieri e Partecipazione)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Disposizioni normative in materia di servizi demografici**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**dott.ssa Mariapia ZURLONI**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Dott.ssa Maria Antonietta LUCIANI**

Indirizzo mail - Telefono:

**partecipazione@comune.como.it - 031523350**

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

**5**

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

**2**

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