



Nome del procedimento:

**PREDISPOSIZIONE PROPOSTA DI LIQUIDAZIONE DELLE FATTURE DEL SETTORE**

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

**servizi generali di settore** (Settore 6 Servizi Educativi e Sociali - Quartieri e Partecipazione)

Riferimenti normativi del procedimento:

**regolamento di contabilità**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**dott.ssa Mariapia ZURLONI**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Direttore del Settore: Dott.ssa Maria Antonietta Luciani**

Indirizzo mail - Telefono:

**luciani.mariella@comune.como.it - 031/2521**

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

**60**

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

**60**

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

**Documento contabile dell'operatore economico**