



---

Nome del procedimento:

## **ASSEGNAZIONE NUMERO CIVICO**

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

**Servizi Demografici - Toponomastica** (Servizi Delegati)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Regolamento Anagrafico Legge n. 223 del 30/05/1989**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Chiarion Valentino**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Chiarion Valentino**

Indirizzo mail - Telefono:

**chiarion.valentino@comune.como.it - 031/252274**

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

**30**

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

**30**

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

**Domanda in carta libera secondo il modello predisposto dall' ISTAT; estratto mappa (del tipo mappale rilasciato in occasione dell'accatastamento dell'immobile); planimetria per l'individuazione degli ingressi; fotocopia della concessione edilizia in carta libera.**