



---

Nome del procedimento:

**ATTRIBUZIONE O CAMBIAMENTO DI UN NOME AD UN'AREA DI CIRCOLAZIONE**

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

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

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge 23/06/1927 n. 1188**

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*):

**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*):

**Domanda su carta libera contenente la motivazione della denominazione**