



---

Nome del procedimento:

**COMUNICAZIONE "VARIAZIONI ANAGRAFICHE" ALL' UNITÀ  
OPERATIVA DI PREVENZIONE - DISTRETTO DI COMO**

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

**Servizi Demografici - Anagrafe** (Servizi Delegati)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Regolamento Anagrafico L. 24/12/1954 n. 1228 - D.P.R. 30.05.1989 n.223  
- Circ. MInist. Interno del 15.2.1986 n. 2**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Besozzi Oscar**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Besozzi Oscar**

Indirizzo mail - Telefono:

**besozzi.oscar@comune.como.it - 031/252279**

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*):

**10**

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