



---

Nome del procedimento:

### **RILASCIO CERTIFICAZIONE ANAGRAFICA**

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

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

Riferimenti normativi del procedimento:

**DPR N. 223 DEL 30/5/1989 - DPR 445/2000 - L. 604/1962 e succ. mod. (diritti di seg. ) - DPR 642/1972 (Diritti di bollo) - situazioni non certificabili ai sensi della L. N. 1064 DEL 31/10/1955 - DPR N. 432 DEL 2/5/1957 L. 184/1983 e succ. modif. - L.91/1992**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Chianese Anna, Del Fante Giovanna, Palombo Rita, Proserpio Annamaria**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Chianese Anna, Palombo Rita**

Indirizzo mail - Telefono:

**anagrafe.certificati@comune.como.it - 031/2521**

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

**1**

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

**1**

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