



---

Nome del procedimento:

## **UNIONI CIVILI**

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

**Ufficio Stato Civile (Servizi Delegati)**

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge n. 76/2016**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**D'Elia Maria Cristina, Spada Isidora, Fasola Elisabetta, Lo Cascio Mariateresa**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**D'Elia Maria Cristina, Spada Isidora, Lo Cascio Mariateresa**

Indirizzo mail - Telefono:

**statocivile.matrimoni@comune.como.it - 031252433-031252546**

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*):

**30**

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

**Modello di richiesta, documenti di identità**