



---

Nome del procedimento:

## **INTERROGAZIONI CONSILIARI**

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

**Ufficio di Gabinetto** (Staff del Sindaco)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Regolamento sul funzionamento del Consiglio Comunale**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Segreteria del Sindaco**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Sindaco**

Indirizzo mail - Telefono:

**segreteria.sindaco@comune.como.it - 0312521**

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

**20**

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

**20**

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

**Istanza da parte del consigliere**