



---

Nome del procedimento:

### **ISCRIZIONE SERVIZIO ASILI NIDO**

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

**Asili nido** (Servizi alla Persona)

Riferimenti normativi del procedimento:

**L.r. 3/2008 - Piano regionale socio assistenziale - DGR 7437/2008 -  
Regolamento dei servizi alla prima infanzia approvato con DCC 10/2023 -  
DGR 2929/2020**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**dott.ssa Rossana Tosetti**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**dott.ssa Rossana Tosetti**

Indirizzo mail - Telefono:

**tosetti.rossana@comune.como.it - 0312521**

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

**150**

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

**150**

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

**E' prevista la compilazione della domanda di iscrizione su applicativo dedicato.**