



---

Nome del procedimento:

## **RICONOSCIMENTO COLONIA FELINA**

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

**Arch. Luca Colombo - SETTORE AMBIENTE (SERVIZIO AMBIENTE)** (Ambiente)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge Regionale 30 dicembre 2009, n° 33 e Regolamento attuativo 13 aprile 2017, n.2.**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Arch. Luca Colombo**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Arch. Luca Colombo**

Indirizzo mail - Telefono:

**ambiente@comune.como.it - 031252311**

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*):

**30**

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

**Modello 1 - Segnalazione colonia felina e richiesta disterilizzazione.**

**Modello 2 - Scheda censimento ed esito di riconoscimento colonia felina**