



Nome del procedimento:

**COMUNICAZIONE "VARIAZIONI ANAGRAFICHE" ALL'ASST - COMO**

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

**ANAGRAFE** (Servizi demografici, Elettorale, Anagrafe, Statistica - Innovazione tecnologica)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Regolamento Anagrafico L. 24/12/1954 n. 1228 - D.P.R. 30.05.1989 n.223**  
**- Circ. MIinist. Interno del 15.2,1986 n. 2**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Del Fante Giovanna**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Del Fante Giovanna**

Indirizzo mail - Telefono:

**delfante.giovanna@comune.como.it - 031252256**

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*):

**15**

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