

Nome del procedimento:

RILASCIO CONTRASSEGNO DISABILI

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

Ufficio rilascio contrassegni per disabili (SETTORE 4 Servizi delegati)

Riferimenti normativi del procedimento:

Art. 188 del D.Lgs 30/04/1992 n.285 e art.381 del D.P.R. 16/12/1992 n.495

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

Mariateresa Lo Cascio

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

Ceresa Marina

Indirizzo mail - Telefono:

permessiztl@comune.como.it - 031 252548

Termine del procedimento (n. giorni in formato numerico):
15

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

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

Verbale commissione medica INPS ovvero certificato di non deambulabiltà uso contrassegno invaldi. In caso di rinnovo alla scadenza dei 5 anni previsti è sufficiente la certificazione del medico di base.