



---

Nome del procedimento:

**RILASCIO AUTORIZZAZIONI SU INSTANZA DEI PRIVATI PER  
ALLACCIAMENTO AI PUBBLICI SERVIZI**

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

**SERVIZI PUBBLICI LOCALI A RETE** (SETTORE Servizi Pubblici Locali a Rete - Igiene Urbana)

Riferimenti normativi del procedimento:

**R.L. 3/2006,**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Ing. Antonio Vito Ferro**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Ing. Antonio Vito Ferro**

Indirizzo mail - Telefono:

**ferro.antonio@comune.como.it - 031-252295**

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*):