



---

Nome del procedimento:

**IMPOSTA DI SOGGIORNO**

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

**IMPOSTA DI SOGGIORNO (SETTORE Tributi e Riscossioni)**

Riferimenti normativi del procedimento:

**decreto legislativo 2011, n. 23**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Andrea Romoli Venturi**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Andrea Romoli Venturi**

Indirizzo mail - Telefono:

**romoliventuri.andrea@comune.como.it - 031-252065**

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*):