



---

Nome del procedimento:

**PROVVEDIMENTO DI SOSPENSIONE DELL'ATTIVITÀ DI COMMERCIO  
SULLE AREE PUBBLICHE**

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

**Servizio Commercio** (SETTORE 3 Commercio - Suap - Suevco - Patrimonio)

Riferimenti normativi del procedimento:

**L.R. 6/2010, art. 27 commi 1, 2 e 3**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Dott. Valentino Chiarion**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Dott. Valentino Chiarion**

Indirizzo mail - Telefono:

**protocollo@comune.pec.como.it - protocollo@comune.pec.como.it**

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*):