



Nome del procedimento:

**AUTORIZZAZIONE DISPERSIONE DELLE CENERI**

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

**Ufficio Stato Civile Morti (SETTORE 4 Servizi delegati)**

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge 30 marzo 2011 n. 130 - Legge Regione Lombardia 18 novembre 2003 n. 22 - Legge Regione Lombardia 4 marzo 2019, n. 4**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**De Santis Giuseppe**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**De Santis Giuseppe**

Indirizzo mail - Telefono:

**statocivile.morti@comune.pec.como.it - 031/252243 - 031/252469**

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*):

**4**

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

**Domanda di autorizzazione alla dispersione - Dichiarazione testamentaria o in assenza dichiarazione da parte dell'avente o aventi titolo per la scelta del luogo - Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà dello stato di famiglia originario del defunto - Documenti di identità dei richiedenti**