



---

Nome del procedimento:

**CANCELLAZIONI ANAGRAFICHE**

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

**Servizi Demografici - Anagrafe** (SETTORE 4 Servizi delegati)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge 24 dicembre 1954, nr. 1228 e successive modificazioni, Decr. Legge 09/02/2012, n.5 convertito con Legge 04/04/2012, n.35, Circ. Minist.Interno n.9 del 27/04/2012**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Sonvico Antonella**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Sonvico Antonella**

Indirizzo mail - Telefono:

**sonvico.antonella@comune.como.it - 031252074**

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

**2**

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

**2**

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