



---

Nome del procedimento:

**CONVIVENZE DI FATTO**

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

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

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge n. 76/2016**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Scutari Rosangela - Auriti Silvana - Romano Barbara**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Scutari Rosangela - Auriti Silvana - Romano Barbara**

Indirizzo mail - Telefono:

**anagrafe.iscrizioni@comune.como.it - 031 252374 - 031 252251 - 031/252218**

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*):

**Modulo istanza, documenti di identità**