



---

Nome del procedimento:

**REGISTRO DIRETTIVE ANTICIPATE TRATTAMENTI SANITARI (DAT)**

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

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

Riferimenti normativi del procedimento:

**Delibera Consiglio Comunale**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Vigorita Angela**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Vigorita Angela**

Indirizzo mail - Telefono:

**statocivile.matrimoni@comune.como.it - 031252430**

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*):

**15**

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

**Dichiarazione sostitutiva, documento di identità**