



---

Nome del procedimento:

**RILASCIO CERTIFICATI DI ISCRIZIONE ELETTORALE**

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

**Servizio Elettorale** (SETTORE 4 Servizi delegati)

Riferimenti normativi del procedimento:

**T.U. 30/03/1957, n.361**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Lo Cascio Mariateresa, Boga Paolo**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Lo Cascio Mariateresa, Boga Paolo**

Indirizzo mail - Telefono:

**elettorale@comune.pec.como.it - 031252241-031/252224**

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

**1**

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

**1**

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

**documento riconoscimento**