



---

Nome del procedimento:

**TRASCRIZIONE ATTI DI NASCITA DA ALTRI COMUNI (II A)**

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

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

Riferimenti normativi del procedimento:

**dpr 396/2000**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Brisotto Lorenzo, Benincà Silvia**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Brisotto Lorenzo, Benincà Silvia**

Indirizzo mail - Telefono:

**protocollo@comune.pec.como.it - 031252244**

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

**90**

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*):