



---

Nome del procedimento:

**EMISSIONE ORDINATIVI D'INCASSO**

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

**reversali** ()

Riferimenti normativi del procedimento:

**art. 180 d.lgs 267/2000**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Dott.ssa Rosella Barneschi**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Dott.ssa Rosella Barneschi**

Indirizzo mail - Telefono:

**barneschi.rosella@comune.como.it - 031.252350**

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

**15**

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*):

**comunicazione da parte del settore competente della risorsa di entrata**