



Nome del procedimento:

RESTITUZIONE SOMME ERRONEAMENTE VERSATE

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

Mandati ()

Riferimenti normativi del procedimento:

art. 2033 c.c. R.D.16.03.1942 n. 262

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*):

atto di liquidazione completo di attestazione dell'avvenuto pagamento