



---

Nome del procedimento:

**PROVVEDIMENTO DI DISSEQUESTRO VEICOLO**

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

**Unità Operativa Procedure Sanzionatorie** (Polizia Locale e Protezione Civile)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Art. 213 del D.lgs 30/04/1992 n.285**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Commissario Capo di P.L. dott. Mascetti Ugo**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Commissario Capo di P.L. dott. Mascetti Ugo**

Indirizzo mail - Telefono:

**mascetti.ugo@comune.como.it - 031 252730**

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

**7**

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

**7**

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

**Prova documentale del pagamento della sanzione ed esibizione del contratto assicurativo del veicolo sottoposto a sequestro con validità di almeno 6 mesi.**