



Nome del procedimento:

**RICHIESTA PAGAMENTO RATEALE DI INGIUNZIONI DI PAGAMENTO**

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

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

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge 689/81 - Codice della Strada**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

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

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*):

**30**

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

**25**

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

**Presentazione da parte dell'utente di richiesta scritta con marca da bollo da &euro; 16,00 non richiesta se istanza è trasmessa a mezzo di PEC alla quale devono essere allegati per la verifica della situazione patrimoniale: documento di identità in corso di validità, copia autentica della dichiarazione dei redditi persone fisiche o dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR. 28/12/2000 n.445 attestante la situazione reddituale o economica ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti dalla legge.**