



---

Nome del procedimento:

**RILASCIO RELAZIONI DI SERVIZIO, VERBALI DI SOPRALLUOGO**

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

**Unità Operativa Interventi sul Territorio** (Polizia Locale e Protezione Civile)

Riferimenti normativi del procedimento:

**Legge 241/90**

Nominativo del soggetto responsabile del procedimento:

**Legge 241/90**

Nominativo del soggetto responsabile dell'adozione del provvedimento finale:

**Commissario Capo Coordinatore di P.L. Damiani Paolo**

Indirizzo mail - Telefono:

**damiani.paolo@comune.como.it - 031/252712**

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*):

**20**

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

**Richiesta scritta**