

## **CONDIZIONI DI SERVIZIO NASCITA**

### **FONTI NORMATIVE:**

#### **NORMATIVA STATALE**

**DECRETO DEL PRESIDENTE DELLA REPUBBLICA 3 novembre 2000, n. 396**

<https://www.normattiva.it/uri-res/N2Ls?um:nir:stato:decreto:2000-11-03;396!vig=>

REGIO DECRETO 16 marzo 1942 , n. 262

<https://www.gazzettaufficiale.it/sommario/codici/codiceCivile>

### **INFORMAZIONI:**

#### **ORARI DI RICEVIMENTO AL PUBBLICO:**

lunedì – giovedì – venerdì dalle ore 08.30 alle ore 12.00

mercoledì dalle ore 09.30 alle ore 12.00 dalle ore 14.30 alle ore 18.30

sabato dalle ore 09.00 alle ore 12.00

#### **CONTATTI:**

E-MAIL: [ufficio.polifunzionale@comune.gorgonzola.mi.it](mailto:ufficio.polifunzionale@comune.gorgonzola.mi.it)

Tel. 02.957011

#### **TEMPI DI EVASIONE DELLA PRATICA:**

La denuncia di nascita deve essere fatta entro un massimo di 10 giorni al Comune di residenza o di nascita oppure entro 3 giorni presso la Direzione Sanitaria dove è avvenuto l'evento