LOGO ENTE EROGATORE

Protocollo n. \_\_\_\_/201\_ Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N. Certificazione interna \_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sig./Sig.ra**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Oggetto: dichiarazione circa situazione di abbandono del/della coniuge.**

**IL DIRIGENTE/RESPONSABILE DEL SERVIZIO**

* Vista la richiesta in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la quale il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ chiede la certificazione circa l’abbandono del/della coniuge, ai fini della dichiarazione sostitutiva unica per il rilascio della attestazione I.S.E.E., a norma del D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159 e del D.M. 7 novembre 2014;
* Vista la documentazione presentata a supporto della istanza;
* Vista la relazione del Servizio Sociale in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Visti gli atti d’ufficio;
* Richiamata la legge 7 agosto 1990, n. 241 e s.m.i.

**DICHIARA CHE**

**Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ha abbandonato il/la coniuge \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ed il nucleo familiare di riferimento.**

La presente si rilascia su richiesta del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai fini della presentazione della dichiarazione sostitutiva unica prevista dal D.P.C.M. 5 dicembre 2013, n. 159.

La presente mantiene la sua efficacia sino al 15 gennaio successivo alla presente attestazione.

**IL DIRIGENTE/RESPONSABILE DEL SERVIZIO**