LOGO ENTE EROGATORE

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

**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.

**COMUNICA**

l’impossibilità a dichiarare lo stato di abbandono del/della coniuge

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

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

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

**per assenza di adeguata documentazione probatoria.**

Con i migliori saluti

**IL DIRIGENTE/RESPONSABILE DEL SERVIZIO**