

DOMANDA
ADOZIONE INTERNAZIONALE
Dichiarazione di disponibilità con richiesta di idoneità
(art. 29 bis I comma legge 4 maggio 1983 n. 184 e succ. modif.)

AL SIGNOR PRESIDENTE
DEL TRIBUNALE PER I MINORENNI
DELL' ABRUZZO – L'AQUILA –

I sottoscritti coniugi _____

di professione rispettivamente _____

(specificare se dipendente o funzionario pubblico o privato)

Dichiarano di essere disponibili ad adottare uno o più minore/i straniero/i e a tal fine
chiedono di essere dichiarati idonei all'adozione internazionale.

D I C H I A R A N O

Sotto la propria responsabilità personale in conformità a quanto previsto dagli
artt. 46-47-e 76 del DPR 445 del 28/12/2000

(La domanda va compilata in ogni sua parte)

a) 1) _____
di essere nato in _____ il _____

2) _____
di essere nata in _____ il _____

b) di essere residenti in _____

Via _____

(Precisare l'eventuale doppia residenza qualora la coppia sia residente in due comuni diversi, con l'indicazione del domicilio comune):

_____;

c) che la propria famiglia è così composta: (indicare per ciascuno: nome, cognome, luogo e data di nascita).

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

d) che il loro reddito annuo **complessivo lordo** ammonta a € _____

che entrambi non hanno riportato condanne penali, né hanno procedimenti in corso per quanto di loro conoscenza.

che uno o entrambi i coniugi hanno riportato condanne penali e/o hanno procedimenti in corso*
(vedi secondo foglio allegato – elenco documenti);

e) di avere conseguito il seguente titolo di studio

: _____ (marito);

: _____ (moglie);

f) che hanno contratto matrimonio il _____ nel Comune di _____
e che da tale data non si sono separati legalmente e neppure di fatto.

g) **per le coppie coniugate da meno di tre (3) anni:** che hanno convissuto **prima del matrimonio** in modo stabile e continuativo dal _____ per complessivi anni _____ (**minimo tre anni**) come desumibile dalla **documentazione allegata**.**
(vedi terzo foglio – elenco documenti).

h) che i _____ genitor _____ del **marito** risulta _____ decedut _____ in data _____
Nome _____ **Cognome** _____
Nome _____ **Cognome** _____

i) che i _____ genitor _____ della **moglie** risulta _____ decedut _____ in data _____
Nome _____ **Cognome** _____
Nome _____ **Cognome** _____

OVVERO

I **Genitori** di _____ **Marito**

1) **Padre:** cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____

2) **Madre:** cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____

dichiarano di essere a conoscenza della presentazione della domanda di adozione di un minore straniero (o più) come richiesto dal proprio figlio.

(allegare fotocopia di un documento di identità valido dei genitori dichiaranti).

FIRME

I genitori di _____ **Moglie:**

1) **Padre:** cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____

2) **Madre:** cognome _____ nome _____
data di nascita _____ luogo di nascita _____

dichiarano di essere a conoscenza della presentazione della domanda di adozione di un minore straniero (o più) come richiesto dalla propria figlia.

(allegare fotocopia di un documento di identità valido dei genitori dichiaranti).

FIRME

ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI

1. copia di un documento di riconoscimento valido dei coniugi e dei genitori dichiaranti;
2. Una foto di entrambi i coniugi (formato tessera);
3. **Certificato medico di Idoneità Psicofisica rilasciato dall'Ufficiale Sanitario della ASL (OSPEDALE) di riferimento e non dal medico di famiglia;**
4. **Analisi mediche che devono comprendere anche H.I.V., Epatiti, TBC, LUE(wassermann) da effettuarsi presso una struttura pubblica che andranno allegate al certificato medico.**
5. * **Allegare documentazione attestante lo stato dei procedimenti (vedi primo foglio*).**
6. ** **Allegare certificato storico di residenza e stato di famiglia, oppure contratti, bollette, estratti Conto Bancario e ogni altro documento da cui si può risalire al periodo relativo alla convivenza prima del matrimonio(vedi primo foglio**).**

N.B.

SI AVVERTONO GLI ISTANTI CHE IN CONFORMITA' A QUANTO DISPOSTO DAGLI ARTT. 43 E 71 DEL DPR 445/2000, COME MODIFICATO DALL'ART. 15 DELLA LEGGE 183/2011, SARANNO EFFETTUATI DALL'UFFICIO CONTROLLI A CAMPIONE CIRCA LE DICHIARAZIONI RESE E CHE LA NON CORRISPONDENZA ALLA VERITA' DEI DATI DICHIARATI, COMPORTERA' LA DENUNCIA IN SEDE PENALE E L'IMMEDIATA DECADENZA DELLA DOMANDA.

Data, _____

FIRME

Recapiti telefonici di casa _____ ; cell. del marito _____
Cell. della moglie _____ ; tel.ufficio _____.

N.B. L'ISTANZA E TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DOVRANNO PERVENIRE IN

DUPLICE COPIA

TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DOVRA' PERVENIRE CONTESTUALMENTE ALLA DOMANDA CHE PUO' ESSERE INVIATA PER POSTA (RACC.) O CONSEGNATA DIRETTAMENTE ALLA CANCELLERIA IDONEITA' ADOZIONI DI QUESTO TRIBUNALE (ORARIO 8,30-13,30).

INFORMAZIONI GENERALI

Il Tribunale per i minorenni dell'Abruzzo- L'Aquila è sito in Via Acquasanta n. 1 67100

L'AQUILA (tel. 0862/4841200 fax : 0862/4841239 oppure 0862/27426).

IL FACSIMILE DELLA DOMANDA È IN FORMATO PDF, PUÒ ESSERE STAMPATO E COMPILATO.

Per ulteriori informazioni:
tribmin.laquila@giustizia.it

Questo modello consta di 3 fogli compreso il presente.