

DOMANDA ADOZIONE NAZIONALE

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 la propria disponibilità ad avere in adozione un minore, ai sensi dell'art. 22 della legge 17.5.1983 n. 184 e succ. modif., **impegnandosi**, fin d'ora, alla sua **educazione, istruzione, e mantenimento**.

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)**

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 € _____

e) di avere conseguito il seguente titolo di studio _____

: _____ (marito);

: _____ (moglie);

☐ 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 terzo foglio allegato- elenco documenti)

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

f) **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). **1/4**

g) che i _____ genitor _____ del **marito** risulta _____ decedut _____ in data _____
Nome _____ Cognome _____
Nome _____ Cognome _____
h) 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 _____ in _____
2) **Madre:** cognome _____ nome _____
data di nascita _____ in _____
residenti in _____

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

(Allegare fotocopia del documento di identità valido dei genitori dichiaranti)

FIRME

1) _____
2) _____

I Genitori di _____ Moglie

1) **Padre:** cognome _____ nome _____
data di nascita _____ in _____
2) **Madre:** cognome _____ nome _____
data di nascita _____ in _____

residenti _____

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

(Allegare fotocopia del documento di identità valido dei genitori dichiaranti).

FIRME

1) _____
2) _____

I richiedenti, infine, dichiarano, :

di non aver presentato in passato altre domande presso codesto Tribunale
di aver presentato a codesto Tribunale precedente domanda in data _____
di aver presentato analoga domanda presso i seguenti Tribunali per i Minorenni di _____

di essere a conoscenza che la domanda di adozione nazionale ha validità di tre anni dalla presentazione della stessa.

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. Nel caso in cui gli istanti presentino anche la domanda per l'idoneità internazionale è sufficiente allegare a una delle due domande le fotocopie sia dei certificati medici che delle analisi sopra menzionate.
6. *Allegare documentazione attestante lo stato dei procedimenti (vedi primo foglio *)
7. ** Allegare certificato storico di residenza e stato di famiglia, oppure contratti, bollette , estratti Conto Bancari e ogni altro documento da cui si può risalire al periodo relativo alla convivenza prima del matrimonio (vedi primo foglio**).

NB

SI AVVERTONO GLI ISTANTI, 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

1)_____

2)

Indirizzo P.E.C. o email_____;

cell. del marito:_____; cell. della moglie:_____;

**N.B. TUTTA LA DOCUMENTAZIONE DOVRA' PERVENIRE CONTESTUALMENTE ALLA
DOMANDA CHE PUO' ESSERE INVIATA:**

**TRAMITE EMAIL O PEC ALL'INDIRIZZO PEC civile.tribmin.laquila@giustiziacert.it
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

Il presente modello consta di n. 4 fogli compreso il presente.