

DOMANDA
ADOZIONE NAZIONALE
COPPIE FUORI REGIONE

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)**

a) 1) _____ (marito)
di essere nato in _____ il _____
2) _____ (moglie)
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 terzo foglio allegato- elenco documenti)

e) di avere conseguito il seguente titolo 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 _____ 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 dalla propria figlia.**

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

FIRME

1) _____

2) _____

I richiedenti, infine, dichiarano:

di aver ottenuto decreto di idoneità internazionale dal TMM di _____ (che allegano in
copia);

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

ALLEGANO I SEGUENTI DOCUMENTI

- 1 Copia del decreto di idoneità internazionale (se dichiarati idonei).
- 2 Foto di entrambi i coniugi ;
- 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 **Indicare sempre la data del matrimonio anche quando è inferiore ai tre anni**
- 6 **Copia di un documento valido dei coniugi;**
- 7 Copia del fascicolo contenente gli atti istruttori.(copia relazione psicosociale etc)
- 8 ***Allegare documentazione attestante lo stato dei procedimenti (.vedi primo foglio*).**

- 9 **** Allegare certificato storico di residenza , stato di famiglia oppure contratti, bollette, estratti Conto bancari e qualsiasi altro documento da cui si può risalire al periodo relativo alla convivenza prima del matrimonio (vedi primo foglio **).**

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, CHE LA NON CORRISPONDENZA ALLA VERITA' DEI DATI DICHIARATI COMPORTERA' LA DENUNCIA IN SEDE PENALE E L'IMMEDIATA DECADENZA DELLA DOMANDA.

Data _____

FIRME

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.