

AL TRIBUNALE PER I
MINORENNI DI TRIESTE
Via del Coroneo n 20
34100 TRIESTE

Dichiarazione di disponibilità all'ADOZIONE NAZIONALE

(scrivere in stampatello e leggibile)

I sottoscritti coniugi dichiarano di essere disponibili per l'adozione di un minore in stato di adottabilità;

- dichiarano di aver/non aver già presentato domanda di adozione nazionale (barrare la parte che non interessa)
- in caso positivo presso quali Tribunali per i minorenni
- _____
- _____

- dichiarano di aver/non aver già presentato domanda di adozione internazionale (barrare la parte che non interessa)
- in caso positivo presso quale Tribunale per i minorenni
- _____
- _____

Dichiarano di essere a conoscenza del fatto che la domanda di adozione decade dopo tre anni dalla presentazione.

Dichiarano, altresì, sotto la propria personale responsabilità, in conformità a quanto previsto dalla legge n. 445/2000 art. 46 e 47 dalla legge 12/11/2011 n. 183, i seguenti dati:

-marito:

Nome e cognome _____

nato il _____ a _____

residente in _____ via _____

Tel (fisso): _____ (cell) _____

se è in possesso di una e-mail o di un indirizzo PEC si prega di voler indicarla

e-mail: _____ **PEC** _____

-moglie:

Nome e cognome _____

nato il _____ a _____

residente in _____ via _____

Tel (fisso): _____ (cell) _____

se è in possesso di una e-mail o di un indirizzo PEC si prega di voler indicarla

e-mail: _____ **PEC** _____

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

Dichiarano di eleggere domicilio comune per le notifiche in: (città) _____

Via _____

Dichiarano:

- che sono coniugati da almeno 3 (tre) anni e precisamente dal (gg/mm/aaaa)_____ **e allegano il certificato di matrimonio (documento necessario)**

ovvero, qualora siano sposati da meno di tre anni:

- che, sono coniugati dal _____(gg/mm/aaaa) e che convivono in modo stabile e continuativo dal _____(per complessivi tre anni) **è necessario che venga depositato il certificato storico di residenza della coppia o in mancanza contratto di affitto a nome di entrambi i richiedenti o nel caso di impossibilità a certificare la convivenza si chiede dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà sottoscritto da due testimoni**
- che non sussiste e non ha avuto luogo separazione personale neppure di fatto e che non pende tra loro giudizio di separazione o scioglimento del matrimonio;
- che presso di loro sono conviventi i seguenti familiari (indicare per ciascuno nome, cognome e data di nascita e grado di parentela)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

f) che non hanno subito condanne penali e che non hanno procedimenti penali in corso.

Data _____

Firme

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli art 46, 47 e 48 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

(consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti)

I sottoscritti coniugi dichiarano sotto la loro responsabilità che le copie dei documenti che allegano sono conformi a quelli originali.

Firma

Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa ai sensi degli art 46, 47 e 48 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

(consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti)

DI ASSENSO DEI GENITORI DEI CONIUGI ISTANTI:

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ via _____

padre di _____ esprimo il mio assenso
all'iniziativa adottiva assunta da mio figlio *(si allega copia fronte e retro del doc. identità)*

Firma *(in originale)*

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ via _____

padre di _____ esprimo il mio assenso
all'iniziativa adottiva assunta da mio figlio *(si allega copia fronte e retro del doc. identità)*

Firma *(in originale)*

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ via _____

padre di _____ esprimo il mio assenso
all'iniziativa adottiva assunta da mio figlio *(si allega copia fronte e retro del doc. identità)*

Firma *(in originale)*

Io sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente in _____ via _____
padre di _____ esprimo il mio assenso
all'iniziativa adottiva assunta da mio figlio (si allega copia fronte e retro del doc. identità)

Firma (in originale)

**NEL CASO CHE ALCUNO O ENTRAMBI DEI GENITORI DEGLI ISTANTI SIA
DECEDUTO COMPILARE QUANTO SEGUE**

AUTOCERTIFICAZIONE

**Io sottoscritto, (nome e cognome dell'istante) _____ come
sopra generalizzato dichiaro sotto la mia personale responsabilità, in conformità a quanto
previsto dalla legge n. 445/2000 art. 46 e 47 dalla legge 12/11/2011 n. 183, che :**

-mio padre:

Nome e cognome _____
nato il _____ a _____
è deceduto il _____ a _____

-mia madre:

Nome e cognome _____
nata il _____ a _____
è deceduta il _____ a _____

Firma

**Io sottoscritta, (nome e cognome della istante) _____ come
sopra generalizzata dichiaro sotto la mia personale responsabilità, in conformità a quanto
previsto dalla legge n. 445/2000 art. 46 e 47 dalla legge 12/11/2011 n. 183, che:**

-mio padre:

Nome e cognome _____
nato il _____ a _____
è deceduto il _____ a _____

-mio madre:

Nome e cognome _____
nata il _____ a _____
è deceduta il _____ a _____

Firma

**Si avvertono gli istanti che in conformità a quanto disposto dagli artt. 43 e 71 del DPR 445/2000,
come modificato dall'art.15 della L.183/2011, saranno effettuati dall'ufficio frequenti controlli a**

campione circa le dichiarazioni rese e che la non corrispondenza dei dati dichiarati alla verità comporterà la denuncia in sede penale e l'immediata decadenza della domanda.

Si avvisano che le informazioni, assunte per il raggiungimento delle finalità istituzionali di questo Tribunale per i Minorenni, potranno essere trattate in via informatica anche per comunicare dati statistici in forma anonima ad altri Enti Pubblici

Allegano alla presente domanda:

1. Certificato del Servizio/Unità Operativa di Medicina Legale dell'Azienda A.A.S./U.L.S.S. competente per territorio di residenza dei coniugi, attestante lo stato di salute dei medesimi in relazione alla idoneità a svolgere anche nel tempo le funzioni genitoriali, sulla base degli accertamenti svolti come disposto con eventuali direttive regionali;
2. Fotocopia avanti e retro di un documento di identità in corso di validità, degli istanti e, se viventi, dei genitori degli istanti;
3. Certificato di matrimonio
4. Certificato storico di residenza per coloro che non sono sposati più di 3 anni o contratto di affitto a nome di entrambi gli istanti o nel caso di impossibilità a certificare la convivenza dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di due testimoni con fotocopia fronte e retro del documento di identità
5. Certificato di partecipazione ai corsi preadottivi tenuti dal consultorio familiare presso l'azienda sanitaria di appartenenza.
- 6.
7. Stato di famiglia
8. Questionario compilato e sottoscritto.

**LA PRESENTE ISTANZA (non anche gli allegati) VA DEPOSITATA IN DUE COPIE
UNA CON TUTTE LE FIRME IN ORIGINALE E UNA COPIA SEMPLICE**

Depositato in cancelleria il _____
Il Cancelliere _____

QUESTIONARIO DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ADOZIONE

MARITO Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ il _____
Titolo di studio _____ Professione _____
MOGLIE Cognome _____ Nome _____
Nata a _____ il _____
Titolo di studio _____ Professione _____

AMBIENTE FAMILIARE

- PRESENZA DI FIGLI (specificare sesso e data di nascita)
- FIGLI PROPRI _____
- FIGLI ADOTTIVI _____
- AFFIDO FAMILIARE _____
- PRESENZA DI NONNI CONVIVENTI
- PRESENZA DI ALTRI PARENTI CONVIVENTI

DISPONIBILITA'

- SENZA PREFERENZA
- PER BAMBINI DI COLORE
- PER BAMBINI DI DIVERSE CULTURE E/O RELIGIONI
- PER FIGLI DI GENITORI MALATI

ACCETTAZIONE HANDICAP

- NESSUNA
- LIEVI O REVERSIBILI
- SOLO FISICI

DISPONIBILITA' AL SIEROPOSITIVO

- SI'
- NO

RISCHIO GIURIDICO

- SI'
- NO

RECAPITI TELEFONICI

ABITAZIONE

UFFICIO

CELLULARE

MARITO

MOGLIE

_____	_____	_____
-	-	-
_____	_____	_____
-	-	-

CONDIZIONI ABITATIVE

- SOLO DUE LOCALI
- DUE LOCALI CON CAMERETTA
- TRE LOCALI PIU' SERVIZI (giardino, terrazzo, ecc)
- PIU' DI TRE LOCALI
- VILLETTA
- ALTRO (descrivere) _____

ETA'

- SENZA PREFERENZA
- SOLO NEONATO SENZA NESSUN PROBLEMA
- SOLO NEONATO ANCHE CON PROBLEMI SANITARI
- FINO A 3 ANNI
- FINO A 6 ANNI
- FINO A 10 ANNI
- OLTRE I 10 ANNI

NUMERO DEI MINORI DESIDERATI

- UNO
- DUE
- PIU' DI DUE

Luogo e data _____

Firma dei coniugi

(marito) _____

(moglie) _____

**DICHIARAZIONE RESA DAI TESTIMONI
ATTESTANTE LA CONVIVENZA DEI CONIUGI DA OLTRE TRE ANNI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritta/a _____
Nato/a _____ **(Prov)** _____ **il** _____
residente nel comune di _____ **(Prov)** _____
Via _____ **n.civ** _____ **Piano** _____ **interno** _____
tel cell . _____ **allega copia fronte e retro del documento di**
identità

Sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e dall' art 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Data _____

Il dichiarante _____

**DICHIARAZIONE RESA DAI TESTIMONI
ATTESTANTE LA CONVIVENZA DEI CONIUGI DA OLTRE TRE ANNI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)**

Il/La sottoscritta/a _____
Nato/a _____ (Prov) _____ il _____
residente nel comune di _____ (Prov) _____
Via _____ n.civ _____ Piano _____ interno _____
tel cell . _____ allega copia fronte e retro del documento di
identità

Sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art 76 del DPR 28/12/2000 n. 445 e dall' art 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

Data _____

Il dichiarante _____