

TRIBUNALE PER I MINORENNI DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA

10135 TORINO- Corso Unione Sovietica, 325 – Tel. 011.619.57.01

N. _____ Reg. Adozioni

I sottoscritti coniugi:

cognome e nome (**marito**) _____ nato _____

cognome e nome (**moglie**) _____ nato _____

residenti in _____ prov. _____

Via _____ Cap. _____

Tel. _____ ASL n. _____ di _____

coniugati (data) _____ luogo _____ prov _____

convivenza da (data) _____

DICHIARANO DI ESSERE DISPONIBILI ALL'ADOZIONE DI: UN MINORE STRANIERO (Adozione Internazionale)

A tal fine

CHIEDONO

di essere dichiarati idonei all'adozione internazionale

Dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dagli artt. 3 legge 15/5/97 n.127 e 26 legge 4/1/68 n.15 nel caso di false dichiarazioni

SOTTO LA LORO PERSONALE RESPONSABILITA' DICHIARANO:

MARITO

cognome e nome _____

nato a _____ prov. _____ il _____

nazionalità _____

precedente residenza (se intervenuto trasferimento negli ultimi due anni) _____

via _____ n. _____

titolo di studio _____

professione _____

datore di lavoro _____

luogo di lavoro _____

reddito di lavoro _____

eventuali altri redditi _____

figli (legittimi, naturali, adottivi) viventi e deceduti – nome e data di nascita: _____

eventuale precedente matrimonio. Data e luogo. Generalità del coniuge.

Causa della cessazione (morte, divorzio, annullamento): _____

GENITORI

Padre (generalità, data di nascita, professione) _____
eventuale data di morte _____ indirizzo . _____

Madre (generalità, data di nascita, professione) _____
eventuale data di morte _____ indirizzo _____

sono al corrente del suo desiderio di adottare un bambino? _____
approvano? _____

MOGLIE

Cognome e nome _____
nata a _____ prov _____ il _____
nazionalità _____
precedente residenza (se intervenuto trasferimento negli ultimi due anni) _____
via _____ n. _____
titolo di studio _____
professione _____
datore di lavoro _____
luogo di lavoro _____ tel _____
reddito di lavoro _____
eventuali altri redditi _____
Figli (legittimi, naturali, adottivi) viventi e deceduti – nome e data di nascita: _____

eventuale precedente matrimonio. Data e luogo. Generalità del coniuge.
Causa della cessazione (morte, divorzio, annullamento): _____

GENITORI

Padre (generalità, data di nascita, professione) _____
eventuale data di morte _____ indirizzo _____

Madre (generalità, data di nascita, professione) _____
eventuale data di morte _____ indirizzo _____

Sono al corrente del suo desiderio di adottare un bambino? _____
approvano? _____

I sottoscritti offrono la prova della loro stabile convivenza prima del matrimonio attraverso

- 1) la produzione del certificato storico di residenza;
- 2) la prova testimoniale (indicare esatte generalità, domicilio – residenza delle persone che sono a conoscenza della stabile convivenza)

I SOTTOSCRITTI DICHIARANO INOLTRE:

- 1) di non avere / avere subito condanne penali e di non avere / avere in corso procedimenti penali (cancellare la voce che non interessa);
- 2) di essere cittadini italiani;
- 3) di non essere separati giudizialmente e che non pende giudizio di separazione;
- 4) di avere presentato altra domanda di adozione presso i seguenti Tribunali:

5) di avere presentato presso questo Tribunale altra domanda di adozione (data) _____ con il seguente esito _____

6) di avere avuto, o di avere in corso, affidamenti familiari (in caso affermativo, indicare Servizio Sociale di riferimento) _____

7) che il nucleo familiare, oltre ai coniugi stessi, è composto da: _____

* * *

I sottoscritti consentono che le loro generalità vengano comunicate ai Servizi Socio – Sanitari ed agli uffici amministrativi incaricati dal Tribunale per l'accertamento della loro situazione personale e familiare (ai fini della valutazione dei requisiti per l'adozione previsti dalla legge n. 476/98). Si impegnano a compilare, alla presenza dei Servizi ed all'esito dell'approfondimento dagli stessi svolto, il questionario allegato.

Si impegnano a comunicare, anche dopo gli accertamenti di cui sopra, ogni nuova circostanza che possa essere rilevante ai fini della valutazione della loro idoneità ad accogliere un bambino in adozione (ad es. gravidanze, malattie sopravvenute, separazione).

Allegano una fotografia di entrambi

Data _____ Firme _____

Depositata in cancelleria il _____

Il Funzionario di Cancelleria

AL TRIBUNALE PER I MINORENNI DI TORINO

I SOTTOSCRITTI CONIUGI

- 1) _____ nato il _____
a _____ e residente in _____
Via _____ cap _____
- 2) _____ nato il _____
a _____ e res.te in _____
Via _____ cap _____

Dichiarano di essere disponibili all'adozione di un bambino in età compresa tra _____ e _____ anni

di due **fratelli** (indicare SI o NO) _____

di un minore con problemi psicologici _____

di un minore con problemi fisici _____

Data _____ Firme _____

Da far compilare ai coniugi a conclusione dei colloqui con l'equipe adozioni