

ADOZIONE CASI PARTICOLARI LETTERA D

(QUANDO VI SIA LA CONSTATATA IMPOSSIBILITÀ DI AFFIDAMENTO PREADOTTIVO)

Al Sig. PRESIDENTE
DEL TRIBUNALE PER I
MINORENNI
Via del Pratello n. 36
40122 BOLOGNA

I sottoscritti coniugi Sig. _____ nato a _____
il _____ e Sig.ra _____ nata a _____
il _____ residenti a _____
in via _____ Tel. _____ Cell. _____

c h i e d o n o

ai sensi dell'art. 44 lett/d (Legge 184/83 e successive modifiche) di poter adottare il/la minore

1) minore _____ nato/a a _____ il _____

2) minore _____ nato/a a _____ il _____

che hanno in affido dal:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

A tal uopo dichiarano, sotto la propria personale responsabilità, in conformità a quanto previsto dalla legge n. 445/2000 art. 46 e dalla legge 12/11/2011 n. 183:

a) (marito) di essere nato a _____ (PR _____) il _____

b) (moglie) di essere nato a _____ (PR _____) il _____

c) di risiedere a _____ (PR _____)

in via _____ n. _____ tel. abit. _____

cell. _____ indirizzo e-mail: _____

d) di essere coniugati dal _____

e) che non sussiste e non ha avuto luogo separazione personale neppure di fatto e che non pende giudizio di separazione o scioglimento del matrimonio;

f) che il proprio nucleo familiare è composto da N. _____ persone e precisamente:

(indicare per ciascuno nome, cognome e data di nascita)

g) di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso.

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.

Data _____

Firma

Firma

Si allega alla presente domanda:

1. Fotocopie delle carte di identità;
2. Copia integrale dell'atto di nascita del/i minore/i.

Depositato in Cancelleria il _____

Il Cancelliere _____