

**Al Sig. PRESIDENTE  
DEL TRIBUNALE PER I  
MINORENNI  
Via G. Leopardi n. 18**

**20123    MILANO**

**INTERNAZIONALE**

I sottoscritti coniugi:

1. \_\_\_\_\_  
(marito)

2. \_\_\_\_\_  
(moglie)

(riportare le **generalità corrette** allegando fotocopia Carta Identità)

dichiarano di essere disponibili all'adozione di un minore straniero e chiedono che il Tribunale pronunci dichiarazione di idoneità a predetta adozione ai sensi dell'articolo 29 bis della Legge 31 dicembre 1998, n.476.

Dichiarano, altresì, sotto la propria personale responsabilità, in conformità a quanto previsto dalla legge 15 maggio 1997, n.127 e successive modifiche:

a) che sono nati: 1. a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(marito)

2. a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(moglie)

b) che sono residenti a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.ab. \_\_\_\_\_

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

recapito telefonico **marito**: cell. \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

recapito telefonico **moglie**: cell. \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

indirizzo **e-mail** \_\_\_\_\_

altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

(indicare con esattezza a chi corrispondono)

c) che sono coniugati da almeno 3 (tre) anni e precisamente dal (giorno, mese, anno) \_\_\_\_\_

**ovvero**

**c bis**)che, coniugati dal \_\_\_\_\_ ( specificare giorno, mese, anno), convivono in modo stabile e continuativo dal \_\_\_\_\_ ( per complessivi 3(tre) anni);

**d**) che non sussiste e non ha avuto luogo negli ultimi tre anni separazione personale neppure di fatto;

e) che il nucleo familiare è composto da N. \_\_\_\_\_ persone e precisamente( indicare per ciascuno nome, cognome, luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_

f) che il loro reddito annuo complessivo lordo ammonta a Euro \_\_\_\_\_

g) che non hanno subito condanne penali, né hanno procedimenti penali in corso.

Si avvertono gli istanti, in conformità a quanto disposto dal 3° c. dell'art.11 del DPR 20/10/98 n.403, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti la presente istanza.

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allegano alla presente domanda **copia** dei seguenti documenti:

1. Certificato di sana e robusta costituzione psicofisica (rilasciato dal medico di base o dalla ASL).
2. Analisi mediche ( H.I.V. , Epatiti B e C, certificato di TBC non in atto a cura del medico curante, T.P.H.A. ) da effettuarsi presso una struttura pubblica o convenzionata.
3. Dichiarazione (in carta semplice), da parte dei genitori viventi degli adottanti, di assenso all'adozione richiesta dai figli (certificato di morte o autocertificazione del decesso, nel caso di genitori deceduti).
4. Fotocopia documento di identità degli istanti
5. Foto recente di coppia

**Al Sig. PRESIDENTE  
DEL TRIBUNALE PER I  
MINORENNI  
Via G. Leopardi n. 18**

**201123 MILANO**

**NAZIONALE**

I sottoscritti coniugi:

1. \_\_\_\_\_  
(marito)

2. \_\_\_\_\_  
(moglie)

(riportare le **generalità complete** così come si evincono dal certificato di nascita)  
dichiarano la propria disponibilità ad avere in adozione, ai sensi della Legge 4 maggio 1983 e  
succ.mod., un minore.

Dichiarano, altresì, sotto la propria personale responsabilità, in conformità a quanto previsto  
dalla legge 15 maggio 1997, n.127 e successive modifiche:

b) che sono nati: 1. a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(marito)

2. a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(moglie)

b) che sono residenti a \_\_\_\_\_ (PR \_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel.ab. \_\_\_\_\_

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

recapito telefonico **marito**: cell. \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

recapito telefonico **moglie**: cell. \_\_\_\_\_ tel. ufficio \_\_\_\_\_

indirizzo **e-mail** \_\_\_\_\_

altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

(indicare con esattezza a chi corrispondono)

c) che sono coniugati da almeno 3 (tre) anni e precisamente dal (giorno, mese, anno) \_\_\_\_\_

**ovvero**

**c bis**)che,coniugati dal \_\_\_\_\_ ( specificare, giorno, mese, anno),convivono in modo  
stabile e continuativo dal \_\_\_\_\_ ( per complessivi 3(tre) anni);

d) che non sussiste e non ha avuto luogo negli ultimi tre anni separazione personale neppure di  
fatto;

e) che il nucleo familiare è composto da N. \_\_\_\_\_ persone e precisamente( indicare per ciascuno nome, cognome, luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_

f) che il loro reddito annuo complessivo lordo ammonta a Euro \_\_\_\_\_

g) che non hanno subito condanne penali, né hanno procedimenti penali in corso;

h) di essere a conoscenza che la domanda decade dopo **3** anni dalla data di presentazione.

Si avvertono gli istanti, in conformità a quanto disposto dal 3° c. dell'art.11 del DPR 20/10/98 n.403, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti la presente istanza.

Data \_\_\_\_\_

Firme

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegano alla presente domanda **copia** dei seguenti documenti:

1. Certificato di sana e robusta costituzione psicofisica (rilasciato dal medico di base o dalla ASL).
2. Analisi mediche ( H.I.V. , Epatiti B e C, certificato di TBC non in atto a cura del medico curante, T.P.H.A. ) da effettuarsi presso una struttura pubblica o convenzionata.
3. Dichiarazione (in carta libera), da parte dei genitori viventi degli adottanti, di assenso all'adozione richiesta dai figli (certificato di morte o autocertificazione del decesso, nel caso di genitori deceduti).
4. Fotocopia documento di identità degli istanti
5. Foto recente di coppia

**N.B. eventuali variazioni da apportare alla scheda vanno comunicate alla cancelleria adozioni in forma scritta via fax (02-4815136) o via mail [tribmin.milano@giustizia.it](mailto:tribmin.milano@giustizia.it).**

**Inoltre qualora la coppia intenda presentare la disponibilità nazionale anche presso altri Tribunali Minorenni dovrà farsi carico di inviare direttamente tutta la documentazione necessaria.**

**SCHEDA INFORMATIVA DA CONSEGNARE CON LA DOMANDA DI  
ADOZIONE NAZIONALE**

**MARITO** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
**MOGLIE** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_  
 Residenti in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
**Recapiti telefonici:** abitazione:  
**Marito:** ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
**Moglie:** ufficio \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

SITUAZIONE LAVORATIVA	CONDIZIONI ABITATIVE
<input type="checkbox"/> ASPETTATIVA DI LEGGE (se usufruisce dei diritti di legge per maternità) <input type="checkbox"/> ULTERIORE ASPETTATIVE (se usufruisce di aspettativa non retribuita)	<input type="checkbox"/> DUE LOCALI <input type="checkbox"/> TRE LOCALI <input type="checkbox"/> PIÙ DI TRE LOCALI <input type="checkbox"/> VILLETTA

DISPONIBILITÀ	DISPONIBILITÀ MASSIMA ALL'ETÀ DEL MINORE
<input type="checkbox"/> per bambini di colore e diversa etnia <input type="checkbox"/> per bambini al c.d. rischio evolutivo <input type="checkbox"/> per figli di tossicodipendenti, alcolisti, malati psichici <input type="checkbox"/> per bambini con disabilità lievi o reversibili <input type="checkbox"/> per bambini sieropositivi <input type="checkbox"/> per ogni tipo di handicap <input type="checkbox"/> per bambini maltrattati <input type="checkbox"/> per bambini abusati sessualmente <input type="checkbox"/> per bambini vittime di fallimenti adottivi <input type="checkbox"/> disponibilità al c.d. rischio giuridico	<input type="checkbox"/> non specificato <input type="checkbox"/> fino a tre anni <input type="checkbox"/> fino a 6 anni <input type="checkbox"/> fino a 10 anni <input type="checkbox"/> oltre i 10 anni <input type="checkbox"/> solo neonato senza nessun problema <input type="checkbox"/> solo neonato anche con problemi sanitari
	NUMERO MINORI DESIDERATI
	<input type="checkbox"/> uno <input type="checkbox"/> due <input type="checkbox"/> più di due

**AMBIENTE FAMILIARE** presenza di figli (specificare sesso e data nascita)

figli biologici \_\_\_\_\_

figli adottivi \_\_\_\_\_

in affido familiare \_\_\_\_\_

**DOMANDE PRESENTATE PRESSO ALTRI TRIBUNALI PER I MINORENNI**     SÌ     NO

Se sì, in quali tribunali: \_\_\_\_\_

Milano , \_\_\_\_\_

firma dei coniugi

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Le domande possono essere consegnate personalmente in cancelleria adozioni oppure spedite all'indirizzo sotto indicato.**

**La documentazione da allegare è solo quella richiesta nel fac-simile delle domande.**

**La Cancelleria Adozioni del Tribunale per i Minorenni di Milano (via G. Leopardi 18 – 20123 Milano) è aperta al pubblico dalle 9.00 alle 12.00 dal Lunedì al Venerdì per la consegna di modulistica e/o ritiro provvedimenti.**

**Per informazioni telefoniche chiamare il n. 02-4672212-280 dalle 12.00 alle 14.00;  
per inviare comunicazioni scritte utilizzare il seguente n. di fax.02-4815136.**

**N.B. eventuali variazioni da apportare vanno comunicate alla cancelleria adozioni in forma scritta via fax.**