

## DICHIARAZIONE 1

**1.**

Nome		Nazionalità	
Stato civile	Professione		
Passaporto	Data e luogo	Validatà	
Indirizzo			

**2.**

Nome		Nazionalità	
Stato civile	Professione		
Passaporto	Data e luogo	Validatà	
Indirizzo			

DECLARE, di essere a conoscenza che:

1. Il Certificado di Abilitazione all' adozione, quando rilasciato dalla CEJA-BA, avr`validità di sei mesi (06 mesi) e dovrà essere presentato in originale al Tribunale dei Minori presso cui si processerà l' adozione.
2. Il riferito Certificato non esenta il Giudice dall' obbligo di esaminare la richiesta di adozione in ogni caso specifico, per essere giudicata.

Locale

Data

1. Firma

2. Firma

## DICHIARAZIONE 2

**1.**

Nome		Nazionalità	
Stato civile	Professione		
Passaporto	Data e luogo	Validatà	
Indirizzo			

**2.**

Nome		Nazionalità	
Stato civile	Professione		
Passaporto	Data e luogo	Validatà	
Indirizzo			

DICHIARO, ai sensi del "REGOLAMENTO INTERNO DELLA CEJA-BA", che sono a conoscenza, nei termini della Costituzione Federale e della Legge N. 8.069/90, che l'adozione del bambino (i) e/o adolescente (i) brasiliano (i) è GRATUITA.

Locale

Data

1. Firma

2. Firma

## DICHIARAZIONE 3

**1.**

Nome		Nazionalità
Stato civile	Professione	
Passaporto	Data e luogo	Validatà
Indirizzo		

**2.**

Nome		Nazionalità
Stato civile	Professione	
Passaporto	Data e luogo	Validatà
Indirizzo		

Richiedono all'Ecc. Vostra di concedere loro l'ABILITAZIONE destinata a istruire il processo di ADOZIONE, che dovrà essere richiesta mediante la presentazione della documentazione rilasciata dall'autorità competente della loro città di residenza, comprovante l'idoneità della coppia, da valere per la misura di collocamento familiare, asi sensi delle leggi del loro paese, come pure lo studio psicosociale redatto dall'organo specificamente autorizzato di Itàlia, documenti qui allegati, che sono debitamente autenticati dall'autorità consolare del loro paese di origine e corredati dalla rispettiva traduzione fatta da un traduttore giurato.

Sperano che la loro istanza sia esaudita.

Locale

Data

1. Firma

2. Firma

## DICHIARAZIONE 4

**1.**

Nome		Nazionalità
Stato civile	Professione	
Passaporto	Data e luogo	Validatà
Indirizzo		

**2.**

Nome		Nazionalità
Stato civile	Professione	
Passaporto	Data e luogo	Validatà
Indirizzo		

DICHIARO, come stabilito dall'art. 5 § 3 del PROVVEDIMENTO numero: CGJ-13/98, di essere a conoscenza che non devo mantenere alcun contatto in Brasile con i genitori del bambino o adolescente, o qualsiasi persona che detenga la tutela dello stesso, prima che:

1. Sia rilasciato il Certificato di Abilitazione dalla CEJA-BA.
2. Il competente Tribunale dei Minori abbia esaminato, esaurientemente, le possibilità di collocare il minore in famiglia sostituta brasiliana.
3. Abbia lo stesso Giudice determinano che il bambino o adolescente sia disponibile per l'adozione internazionale.

Locale
--------

Data
------

1. Firma
----------

2. Firma
----------