

**FORMULARIO PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO  
"CONTRIBUTI ALLE SPESE SOSTENUTE DALLE FAMIGLIE PER LE ADOZIONI  
INTERNAZIONALI"**

**PREVISTO DALL'ART. 7, COMMA 1, DELLA L.R. 31 LUGLIO 2003, N. 10**

*All'Assessorato regionale della famiglia,  
delle politiche sociali e del lavoro  
Dipartimento regionale della famiglia  
e delle politiche sociali – Servizio 6  
Via Trinacria n. 34  
90144 PALERMO*

per il tramite del Comune di \_\_\_\_\_

**I SOTTOSCRITTI**

Cognome e nome genitore \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Cognome e nome genitrice \_\_\_\_\_  
nata a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cap. \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

**NELLA QUALITÀ DI GENITORI ADOTTIVI DEL/I MINORE/I:**

1. \_\_\_\_\_  
Indicare cognome e nome di nascita, data di nascita e la nazione di nascita
2. \_\_\_\_\_  
Indicare cognome e nome di nascita, data di nascita e la nazione di nascita
3. \_\_\_\_\_  
Indicare cognome e nome di nascita, data di nascita e la nazione di nascita

**CHIEDONO**

l'erogazione del contributo previsto dall'art. 7 – comma 1 - della l.r.n. 10/2003 e s.m.i..

A tal fine si allega alla presente:

- a) attestato indicatore I.S.E.E. rilasciato dagli uffici abilitati (C.A.F., Patronato, Comuni o Enti abilitati) corrispondente all'anno precedente in cui si presenta istanza;
- b) copia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori adottivi in corso di validità;

*2*

c) certificazione delle spese sostenute rilasciata dall'Ente autorizzato sotto la sola ed esclusiva responsabilità dell'Ente stesso;

e) eventuale copia certificazione sanitaria attestante condizioni di handicap o patologia cronica del minore rilasciata dalla Commissione medica;

f) dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 di entrambi i coniugi, debitamente autenticata, da cui si evinca *"che per le spese giustificative del contributo e per la parte da questa coperta non è stato richiesto ed ottenuto, né sarà richiesto altro contributo ad altri soggetti pubblici o privati"*.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dei coniugi

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

**I dati riportati nella presente istanza sono resi ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR del 28/12/2000 n. 445**

2