



AMBASCIATA D'ITALIA – MADRID
Cancelleria Consolare
C/ Agustín de Betancourt, 3 – 28003 Madrid
Tel: (0034) 91-210.69.37
E-mail: scuole.madrid@esteri.it
<http://www.consmadrid.esteri.it>

RICHIESTA DICHIARAZIONE DI VALORE

(Solicitud de Declaración de Valor)

Scrivere in maiuscolo / escriba en mayúsculas

NOME E COGNOME: _____
(Nombre y Apellidos)

LUOGO E DATA DI NASCITA _____
(Lugar y fecha de nacimiento)

TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

INDIRIZZO: _____
(Dirección)

COD. POSTALE: _____ LOCALITÀ/PROVINCIA: _____
(código postal) (localidad/provincia)

TITOLI sui quali si chiede la dichiarazione di valore e nel caso di titoli universitari durata degli stessi:
(*títulos de los cuales se solicita la declaración de valor, en el caso de títulos universitarios duración de la carrera*)

- 1)
- 2)
- 3)

TUTTI I TITOLI DI STUDIO PRESENTATI DEVONO ESSERE GIÀ MUNITI DI "APOSTILLE DELL'AJA"
TODOS LOS TÍTULOS DE ESTUDIO PRESENTADOS DEBEN LLEVAR YA LA "APOSTILLA DE LA HAYA"

Nel caso di titoli universitari indicare gli studi che hanno portato a conseguire tali titoli:

(*En el caso de títulos universitarios indicar los estudios que dieron acceso a la universidad*):

- BUP-COU ESO-BACHILLER FP 2° GRADO Acceso mayores 25 años
 Studi completati in altri paesi (*Estudios cursados en otro país*)

FINI PER I QUALI SI RICHIEDE LA DICHIARAZIONE DI VALORE:

(*Motivo por el que se solicita la declaración de valor*):

- USO STUDI (*continuación de estudios*)/PREVIDENZA SOCIALE
 OMOLOGAZIONE O RICONOSCIMENTO DEL TITOLO CON FINI LAVORATIVI O PROFESSIONALI
(*homologación o reconocimiento del título con fines laborales o profesionales*)

MODALITÀ DI RITIRO (*modalidad de recogida*)

- POSTA ORDINARIA (*correo ordinario*)
 ALTRI MEZZI _____
(*indicar otros medios de recogida*)

Se non si allega la busta preaffrancata e/o coupon international, la dichiarazione dovrà essere ritirata personalmente o tramite corriere privato a spese del destinatario (Si no se envía el sobre prepagado, la declaración se deberá recoger personalmente o con mensajería privada a coste del destinatario).

Data (*fecha*): _____ Firma: _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali riguardante i servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

El firmante declara tener pleno conocimiento de la normativa sobre la protección de datos personales relativa a los servicios consulares, en virtud del Reglamento General sobre la Protección de Datos (UE) 2016/679.