

## RICHIESTA DI DICHIARAZIONE DI VALORE (DV)

Il sottoscritto .....

nato a ..... il.....

di cittadinanza.....

residente a..... in Via/Piazza.....

Tel..... e-mail .....

### CHIEDE IL RILASCIO DI:

- Dichiarazione di valore per i seguenti titoli di studio/professionali/altro:

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

allegando alla presente la relativa documentazione indicata nell'informativa sottostante

### Dichiara di richiedere la suddetta dichiarazione di valore:

- per motivi di studio (indicare quale)
- .....
- per altro, a pagamento (specificare), es. concorso, uso professionale, equipollenza, ecc

.....

....., ...../...../.....

*Luogo*                      *Data*

\_\_\_\_\_  
Firma del Richiedente

### **Documentazione richiesta:**

1. Autorizzazione
2. Copia certificata conforme all'originale di ogni diploma
3. Traduzione giurata in italiano del titolo di studio
4. Fotocopia del documento di identità in corso di validità
5. Pagamento della tariffa consolare (€41) o giustificazione della gratuità (solo per motivi di studio)