

MODULO (FORMULAR) A
All' Ambasciata d' Italia
Berlino
(Italienische Botschaft – Berlin)

RICHIESTA DICHIARAZIONE DI VALORE
(Antrag auf Ausstellung einer Rechtswerterklärung)

Il/La sottoscritto/a _____
(Der/Die Unterzeichner/in)

Nato/a _____ il _____
(Geboren in) (am)

Residente in (Nazione) _____ CAP _____ Città _____
(Wohnhaft in [Land]) (PLZ - Ort)

Indirizzo _____ Tel/cell _____
(Anschrift) (Tel./Mobil)

e-mail _____ Cittadino tedesco/italiano/ altro _____
(E-Mail) (Staatsangehörigkeit deutsch/italienisch/sonstige)

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____
(Personalausweis oder Pass-Nr.) (ausgestellt von) (am)
del quale allego fotocopia,
(Ausweiskopie füge ich bei) (Personenstand)

dichiara di aver conseguito in Germania (Land _____) il titolo di studio di cui chiede il
rilascio della Dichiarazione di valore
(erklärt, in Deutschland [Bundesland] den Schul- bzw. Studienabschluss erworben zu haben, für den er/sie die
Ausstellung der Rechtswerterklärung beantragt)

volendo ottenere in Italia (Verwendungszweck in Italien):

L'equipollenza del titolo di studio (Beantragung der Gleichwertigkeit des Abschlusses)

Il riconoscimento del titolo di studio per l'esercizio professionale (Anerkennung des Abschlusses zur
Berufsausübung)

Il proseguimento degli studi (Fortsetzung des Studiums)

Altro (Sonstiges) _____

Data (Datum) _____ Firma (Unterschrift) _____