

MODULO RICHIESTA DICHIARAZIONE DI VALORE

Il sottoscritto nato a il

.....

residente a

Tél..... e-mail

cittadino italiano/ straniero in possesso di CARTA D'IDENTITA / PASSAPORTO N°

rilasciato da il / le

del quale allego fotocopia

Avendo completato gli studi in BELGIO – Circoscrizione consolare Bruxelles

- ☐ _ Secondari (maturità
- ☐ _ Universitari
- ☐ _ Altri studi (specificare)

CHIEDE IL RILASCIO DELLA DICHIARAZIONE DI VALORE

- ☐ per motivi di studio (*iscrizione all'università o così di studio*)

.....

- ☐ per altro (es. concorso, uso professionale, equipollenza, ecc, specificare qui di seguito)

.....

Per i seguenti titoli di studio:

.....

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali ai fini dell'erogazione dei servizi consolari, ai sensi del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679.

Le soussigné déclare avoir pris connaissance des informations sur la protection des données à caractère personnel relatives aux services consulaires, conformément au Règlement Général (UE) 2016/679 sur la Protection des Données, disponible dans la section appropriée consacrée aux formulaires.

Bruxelles, li/le.....

FIRMA / SIGNATURE