



AMBASCIATA D'ITALIA IN SOFIA RICHIESTA DI LEGALIZZAZIONE DOCUMENTI PER USO STUDIO

МОЛБА ЗА ЛЕГАЛИЗИРАНЕ НА ДОКУМЕНТИ ЗА УЧЕБНИ ЦЕЛИ

IL RICHIEDENTE IN ITALIA:
(ПОДАТЕЛЯТ НА МОЛБАТА В ИТАЛИЯ)

COGNOME _____ NOME _____ PATRONIMICO _____
(ФАМИЛНО ИМЕ) (СОБСТВЕНО ИМЕ) (БАЩИНО ИМЕ)

NATO/A A _____ STATO _____ IL _____
(РОДЕН/А В) (ДЪРЖАВА) (НА)

RESIDENTE A _____ VIA _____ TEL _____
(ЖИВУЩ/А В) (УЛ.) (ТЕЛ)

STUDENTE IN ITALIA PRESSO L'UNIVERSITÀ DI _____
(СТУДЕНТ В ИТАЛИЯ В УНИВЕРСИТЕТА В)

RICHIESTE LA LEGALIZZAZIONE DEI SOTTO ELENCATI DOCUMENTI CHE SARANNO UTILIZZATI IN ITALIA DAL RICHIEDENTE ESCLUSIVAMENTE PER FINALITÀ DI **USO STUDIO** PER: (BARRARE LA VOCE DI INTERESSE)

(МОЛИ ДА БЪДАТ ЛЕГАЛИЗИРАНИ ДОЛУПОСОЧЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ, КОИТО ЩЕ СЕ ИЗПОЛЗАТ ОТ ПОДАТЕЛЯ НА МОЛБАТА В ИТАЛИЯ ИЗКЛЮЧИТЕЛНО ЗА УЧЕБНИ ЦЕЛИ ЗА: (МАРКИРАЙТЕ СЪОТВЕТНОТО ПОЛЕ))

ISCRIZIONE UNIVERSITARIA
(ЗАПИСВАНЕ В УНИВЕРСИТЕТ)

BORSA DI STUDIO
(СТИПЕНДИЯ)

ALLOGGIO DELLO STUDENTE
(СТУДЕНТСКА КВАРТИРА)

ESENZIONE CONTRIBUTI UNIVERSITARI
(ОСВОБОЖДАВАНЕ ОТ АКАДЕМИЧНИ ТАКСИ)

ALTRO (SPECIFICARE)
(ДРУГО)

ELENCO DEI DOCUMENTI DEI QUALI SI RICHIEDE IL RILASCIO E LA LEGALIZZAZIONE PER USO STUDIO:

СПИСЪК НА ИСКАНИТЕ ЗА ИЗДАВАНЕ И ЛЕГАЛИЗИРАНЕ ДОКУМЕНТИ ЗА УЧЕБНИ ЦЕЛИ

N. _____ DICHIARAZIONI DI VALORE TITOLO DI STUDIO: RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>				
N. _____ CERTIFICATI DI PARENTELA	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ CERTIFICATI STATO CIVILE	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ CERTIFICATI DIVORZIO	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ CERTIFICATI REDDITI	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ CERTIFICATI REDDITI	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ CERTIFICATI REDDITI	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ CERTIFICATI CATASTALI	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ ALTRO _____	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ ALTRO _____	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ ALTRO _____	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____
N. _____ ALTRO _____	RICHIEDENTE <input type="checkbox"/>	PADRE <input type="checkbox"/>	MADRE <input type="checkbox"/>	ALTRO (SPECIFICARE) _____

IO SOTTOSCRITTO, IN QUALITÀ DI RICHIEDENTE, DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI SPECIFICAMENTE PREVISTE NEI CONFRONTI DI CHIUNQUE PRESENTI FALSE DICHIARAZIONI O CERTIFICATI AL FINE DI ELUDERE LE DISPOSIZIONI DI LEGGE IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, IN TUTTO O IN PARTE, NONCHÉ DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI, ASSUMENDOMENE LA RESPONSABILITÀ.

SOFIA,

FIRMA
