



RICHIESTA ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS

Al Rettore
dell'Università degli Studi
Suor Orsola Benincasa

Il/La sottoscritto/a _____

CF _____ nato/a a _____ il giorno _____

residente in _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

indirizzo mail _____ recapito telefonico _____

Iscritto/a al corso di laurea, _____ matricola, _____

Chiede l'attivazione della carriera "Alias" in quanto ha intrapreso un percorso di rettificazione di sesso ai sensi della legge 164/1982, indicando " _____ " come nome prescelto per l'identità alias.

Allega alla presente:

- fotocopia del documento d'identità personale (obbligatorio)
- documentazione medico diagnostica attestante diagnosi di disforia di genere e inizio del percorso di riattribuzione

Dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo:

<https://www.unisob.na.it/privacy.htm>

_____ luogo

_____ data

_____ firma