UNIVERSITÀ DEGLI STUDI GUGLIELMO MARCONI

RICHIESTA ATTIVAZIONE CARRIERA ALIAS

*Al Rettore dell'Università
degli Studi "Guglielmo Marconi"*

Il/La sottoscritto/a _____
C.F. _____ nato/a a _____
il giorno _____ residente in _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
Indirizzo _____
email _____
recapito telefonico _____
iscritto/a al corso _____, 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:

- copia documento di riconoscimento;
- 1 foto tessera

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.

Via Plinio 44 - 00193 Roma
Tel. +39 06 377251
www.unimarconi.it
info@unimarconi.it

Codice Fiscale e Partita IVA: 07154361005