

**ALLEGATO B1-bis**  
**RICHIESTA RINNOVO IDENTITA' E CARRIERA ALIAS GIA' ATTIVE**

Al Rettore dell'Università degli Studi di Brescia

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_

domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_

*(compilare la voce di interesse)*

- In qualità di studente iscritto/a al corso in \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_,
- in qualità di docente, ricercatore/trice \_\_\_\_\_ presso il Dipartimento \_\_\_\_\_,
- in qualità di dipendente di categoria \_\_\_\_\_ a tempo \_\_\_\_\_ presso la struttura \_\_\_\_\_;
- in qualità di dirigente \_\_\_\_\_;
- in qualità di assegnista di ricerca \_\_\_\_\_;
- in qualità di (altro caso, da specificare) \_\_\_\_\_.

Chiede il rinnovo dell'identità/carriera "Alias", confermando *(compilare la voce di interesse)*:

- di aver intrapreso un percorso di transizione di genere ai sensi della legge 164/1982, indicando " \_\_\_\_\_ " come nome prescelto per l'identità alias;
- di non aver intrapreso un percorso di transizione di genere ai sensi della legge 164/1982, ma nell'espressione della propria autodeterminazione di genere di voler mantenere " \_\_\_\_\_ " come nome prescelto per l'identità alias;

Allega alla presente *(barrare le voci di interesse)*:

- fotocopia del documento d'identità personale (obbligatorio)

Allega inoltre *(solo se trattasi di documenti nuovi, in aggiunta a quanto già prodotto in sede di prima istanza)*

- documentazione medico diagnostica attestante diagnosi di disforia di genere e inizio del percorso di riattribuzione
- altra documentazione \_\_\_\_\_
- fototessera da utilizzare con l'identità alias (in formato jpg.)

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.unibs.it/privacy>

Luogo e data:

Firma: