

Allegato A

Al Presidente del Conservatorio
"Girolamo Frescobaldi" di Ferrara
Largo Michelangelo Antonioni n. 1
44121 - FERRARA

Richiesta attivazione identità *alias*

Al Presidente del Conservatorio di Ferrara

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il giorno _____

residente in _____

codice fiscale _____

domicilio (se diverso dalla residenza) _____

e-mail _____

recapito telefonico _____

Iscritto/a al corso di _____

Matricola n. _____

chiede

l'attivazione della carriera *alias* ai sensi del Regolamento emanato con Decreto del Presidente n. 1961 Prot. n. 3489/A3 del 16/04/2024,

e comunica

che il nome eletto per l'identità *alias* è _____

Allega:

1. fotocopia del documento d'identità;
2. autocertificazione sul percorso di transizione.

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.

Ferrara

Firma

