



Modulo di richiesta di applicazione del Regolamento sull'identità alias

Spett.le
Consiglio Ordine degli Psicologi
della Regione Emilia-Romagna
Strada Maggiore, 24 - 40125 Bologna BO
albo@ordinepsicologier.it
in.psico.er@pec.ordpsicologier.it

Io, (Cognome) _____ (Nome anagrafico) _____,

persona nata a _____ il _____:

/ / in quanto persona iscritta con il n. _____ all'Ordine degli Psicologi del/della _____,

chiedo che nell'**Elenco online delle Persone Iscritte all'Ordine** in luogo del nome anagrafico compaia il nome alias _____;

Chiedo inoltre che il nome alias sia utilizzato in un tesserino di iscrizione specifico.

Chiedo altresì, che il nome alias sia utilizzato nell'assegnazione di account PEO e/o PEC messi a disposizione dall'Ordine.

A tal fine dichiaro:

- che tale richiesta è motivata da un mio personale percorso di affermazione di genere, anche non medicalizzato, avendo un'identità di genere differente da quella assegnatami all'anagrafe;
- di accettare che, laddove venga fatta richiesta, verranno rese note tanto l'identità anagrafica che l'*identità alias*, con la conseguente rivelazione del marcatore di genere assegnatomi all'anagrafe;
- di essere consapevole che il *nome alias* non potrà essere utilizzato in tutte le documentazioni e in tutti i provvedimenti che hanno rilevanza strettamente legata all'attività professionale, quali i provvedimenti disciplinari e la sottoscrizione di atti e provvedimenti.

In fede

Luogo e data

Firma

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13 Regolamento (UE) 2016/679 pubblicata al link <https://www.ordinepsicologier.it/it/privacy-alias>, presto il consenso al trattamento dei miei dati personali e particolari per le finalità ivi indicate.

Luogo e data

Firma