ACCORDO CONFIDENZIALE

# TRA

Cognome e nome …...……………………………………………………………………………………………………………………….. Nato/a a ………………………………..…………………………………………….. il……………………………......

Residente in …………………………………………. Cap …………… Via………………………………………………………n°…….

indicato come **richiedente**

# E

L’**UISP Comitato Territoriale** ………………….………………………..……… **APS**, avente sede in…………..………………..… nella persona del suo legale rappresentante presidente pro-tempore ………………………………….………………………………

# PREMESSO CHE

* il richiedente ha intrapreso un percorso finalizzato al cambiamento di sesso ed ha chiesto di attivare una identità nome “alias” durante il periodo in cui è iscritto allaUISP APS (*di seguito per brevità UISP*);
* la UISP è un'associazione nazionale di promozione sportiva e sociale che sostiene i valori dello sport contro ogni forma di sfruttamento, di alienazione e contro la pratica del doping; opera per il benessere dei cittadini, dei valori di dignità umana, di non violenza e solidarietà tra le persone;
* a fini di tutela della persona e di realizzazione del principio di non discriminazione ed inclusività, come espressamente previsto dal Codice Etico, la UISP ritiene di attivare per il richiedente una identità alias avente validità unicamente ai fini interni;
* il richiedente, per i soli fini di questo accordo, ha dichiarato di aver individuato come nome alias il nome “ ”;

# TANTO PREMESSO LE PARTI CONCORDANO QUANTO SEGUE

1. Il richiedente prende atto della procedura volta a comunicare agli organismi ed ai settori UISP il nominativo alias sopraindicato che userà durante tutto il periodo in cui sarà iscritto allaUISP;
2. Il richiedente si impegna a consegnare, se necessaria, tutta la documentazione medica in merito al percorso finalizzato al cambiamento di sesso;
3. La UISP rilascerà, dopo la sottoscrizione del presente accordo, la tessera associativa contenente l'indicazione, al posto del nome anagrafico, del nominativo alias scelto;
4. Il richiedente è consapevole che la UISP utilizzerà la sua identità legalmente riconosciuta solamente ai fini della validità della convenzione assicurativa infortuni e RCT e nell’esecuzione di contratti stipulati con soggetti terzi;
5. Il richiedente si impegna ad informare la UISP di qualunque situazione che possa influire sui contenuti e la validità del presente accordo. In particolare, a titolo esemplificativo e non esaustivo, si impegna a comunicare tempestivamente al Comitato Territoriale la pubblicazione della sentenza di rettifica di attribuzione di sesso ovvero la decisione di interrompere il percorso intrapreso finalizzato a tale rettifica;
6. Il presente accordo ha efficacia dalla data di sottoscrizione e fino al termine del rapporto associativo del richiedente con la UISP. Esso terminerà alla data della pubblicazione della sentenza di rettificazione di sesso o alla data della comunicazione della decisione di interrompere il percorso intrapreso per ottenere larettifica.

Luogo, data …………………………………….

Il richiedente

……………….………….…………………….

*(firma)*

p. UISP Comitato Territoriale APS

Il Presidente

…………………………….……….…………….

*(firma e timbro)*