



**MODULO 10**  
**Dichiarazione di Obiezione di Coscienza**  
**alla Sperimentazione Animale**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(nome e cognome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(luogo e data)

residente a \_\_\_\_\_  
(via e città)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Documento di identità \_\_\_\_\_

- in qualità di STUDENTE

iscritto/a al \_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea in \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_

nell'Anno Accademico \_\_\_\_\_ con numero di matricola \_\_\_\_\_

- in qualità di LAVORATORE

in servizio presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

presa visione della Legge 12 ottobre 1993 n. 413 "Norme sull'obiezione di coscienza alla sperimentazione animale" (G.U. n. 244 del 16 ottobre 1993)

**DICHIARA**

**DI AVVALERSI**

**DI NON AVVALERSI**

del diritto di obiezione di coscienza ad ogni atto connesso con la sperimentazione animale ai sensi della stessa Legge n. 413/93, nell'esercizio del diritto alle libertà di pensiero, coscienza e religione riconosciute dalla Dichiarazione universale dei diritti dell'uomo, dalla Convenzione per la salvaguardia dei diritti dell'uomo e delle libertà fondamentali e dal Patto internazionale relativo ai diritti civili e politici.

In fede

Firma

Data .....

\_\_\_\_\_

