

**DICHIARAZIONE DI OBIEZIONE DI COSCIENZA ALLA SPERIMENTAZIONE ANIMALE
PER MEDICI, RICERCATORI, PERSONALE SANITARIO DEI RUOLI DEI PROFESSIONISTI
LAUREATI, TECNICI ED INFERMIERISTICI (LEGGE 413/93)**

Alla cortese attenzione
Direzione Risorse Umane
Università Cattolica del Sacro Cuore
Sede di Milano

e p.c.
Direzione di Sede
Università Cattolica del Sacro Cuore
Sede di Brescia

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____|

nato/a il |__|_| |__|_| |__|_|_|_|_| a |_____| prov. |__|_|

e-mail |_____| tel. cell. |_____|

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

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

la propria 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.

Data _____

Firma _____

Il/La sottoscritto/a allega fotocopia del documento di identità in corso di validità