



--	--	--	--	--	--	--

N. MATRICOLA

DICHIARAZIONE DI OBIEZIONE DI COSCIENZA ALLA SPERIMENTAZIONE ANIMALE PER STUDENTI UNIVERSITARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome e nome _____ nato/a il _____

a _____ prov. ____ nazione _____ e-mail istituzionale _____

residente in via/piazza _____ n. _____ comune _____

prov. ____ C.A.P. _____ cell. _____

iscritto/a per l'a.a. ____ / ____ al Corso di Laurea / Laurea Magistrale in _____

Classe _____ Curriculum _____

presa visione della [LEGGE 12 ottobre 1993, n. 413](#) "Norme sull'obiezione di coscienza alla sperimentazione animale"

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ,

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, 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 alla 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, per l'a.a. ____ / ____

- nelle esercitazioni _____
- negli insegnamenti _____
- nelle tesi di laurea _____

 (data)

 (firma)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, e del D. Lgs. 196/2003 e ss.mm.ii. Tutte le informazioni relative ai trattamenti effettuati e per l'esercizio dei diritti degli interessati sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul https://www.unifi.it/sites/default/files/2025-10/informativa_studenti_ott_2025.pdf dell'Ateneo

 (firma per presa visione)