

**DICHIARAZIONE DI ABBANDONO DI EMBRIONI**

Noi sottoscritti

sig. \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

sig.ra \_\_\_\_\_

nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

residenti in \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

premess che

si trovano presso il Vostro Centro nostri embrioni che Vi richiedemmo di conservare congelati allo scopo di utilizzarli da parte nostra per effettuare in futuro uno o più tentativi di gravidanza;

consapevoli

delle conseguenze derivanti da quanto previsto dal decreto del Ministro della Salute del 4 agosto 2004, che dispone che gli embrioni in stato di abbandono siano trasferiti alla Biobanca Nazionale situata presso l'«Ospedale Maggiore» di Milano, ove sarà attivato in maniera centralizzata un centro di crioconservazione degli embrioni stessi;

**dichiariamo**

**di rinunciare in via definitiva ed irrevocabile al futuro impianto dei suddetti embrioni per ulteriori tentativi di gravidanza.**

La suddetta dichiarazione è stata da noi redatta e sottoscritta congiuntamente e di comune accordo.

Esoneriamo nel contempo da ogni responsabilità contrattuale ed extracontrattuale il Vostro Centro, e tutti coloro che per Vostro conto agiranno, relativamente al destino degli embrioni da noi abbandonati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_