

**DICHIARAZIONE DI ABBANDONO DI EMBRIONI**

Noi sottoscritti

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

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

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

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

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

premesso 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

che il centro ha l'incarico di custodire e mantenere presso di sé o presso una terza parte, autorizzata a tal fine dal Ministero della Salute di cui eventualmente il centro potrebbe avvalersi ai sensi degli artt. 21 e 24 del decreto legislativo 191/2007, il materiale crioconservato e tutta la documentazione sanitaria relativa

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 \_\_\_\_\_