



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Dipartimento di Scienze Veterinarie

Modulo ad Integrazione dati per richiesta parere  
della Commissione di Etica e Benessere Animale



Attestato n° SGQ 1564/A

Scaricare il pdf sul proprio computer, compilarlo digitalmente con l'applicativo gratuito [Acrobat Reader](#) in tutti i campi modulo obbligatori inserendo da tastiera le informazioni richieste. Il pdf compilato e salvato va allegato alla [form](#) nell'apposito campo di *upload*.

**\* Tutti i campi con l'asterisco sono da intendersi obbligatori**

Dati del progetto	
* Titolo del progetto:	
* Responsabile del Progetto:	
* email:	Telefono (facoltativo):
* Il progetto prevede di utilizzare il seguente numero complessivo di animali:	
* stabulati nei locali denominati:	
* ubicati in:	
Razionale dello studio: <ul style="list-style-type: none"><li>• Obiettivi del progetto di ricerca;</li><li>• descrizione delle metodologie delle attività con particolare riferimento alle fasi che prevedono la manipolazione degli animali, modalità di trattamenti, prelievi, e calcolo della <i>sample size</i>.</li></ul>	



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Dipartimento di Scienze Veterinarie

Modulo ad Integrazione dati per richiesta parere  
della Commissione di Etica e Benessere Animale



Certified System  
SAI GLOBAL  
ISO 9001  
Quality

Attestato n° SGQ 1564/A

Descrivere i potenziali effetti negativi che la procedura può determinare sull'animale (es. dolore, stress acuto e/o cronico) e le misure per ridurre, evitare ed attenuare tali effetti.

\* Specificare:

Osservazioni comportamentali

Prelievi organi e/o tessuti

Procedure chirurgiche

Inoculo microrganismi

Somministrazioni farmaci

Impianto/induzione tumori

Altro. Specificare:

\* Indicare se si prevede l'utilizzo delle seguenti sostanze chimiche o agenti biologici:

Cancerogene

Mutagene

Tossiche per la riproduzione

Radioattive

Antiblastici

Colture cellulari

Microrganismi

Microrganismi GM

Nessuna delle precedenti



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Dipartimento di Scienze Veterinarie

Modulo ad Integrazione dati per richiesta parere  
della Commissione di Etica e Benessere Animale



Attestato n° SGQ 1564/A

Effetti avversi: descrivere i potenziali effetti negativi che possono essere arrecati all'animale (perdita di peso, febbre, anemia, deficit neurologici, comportamenti anomali o altri sintomi clinici). Indicare se questi effetti possono essere ridotti e/o annullati con la somministrazione di analgesici o altri farmaci e in caso contrario, indicare perché ciò non è possibile. Inserire gli effetti avversi:

\* La morte dell'animale è l'evento finale (endpoint) della procedura?

**Sì**

**No**

\* Se **Sì**, assicurare e convalidare il rispetto delle seguenti condizioni:

Convenzione Europea degli animali da compagnia (Strasburgo 1987)

Legge n. 281/91 (legge quadro)

Circolare ministeriale n. 9 del 10 marzo 1992

Legge Regionale Piemontese n. 34 del 26 luglio 1993, Art.5

\* Uso di anestetici durante la procedura:

**Sì**

**No**

Se hai risposto **Sì** indica Farmaco, Dose, Frequenza somministrazione e Modalità di Somministrazione:



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TORINO  
Dipartimento di Scienze Veterinarie

Modulo ad Integrazione dati per richiesta parere  
della Commissione di Etica e Benessere Animale



Attestato n° SGQ 1564/A

\* Modalità e tipo della terapia antidolorifica. **Indica come nel campo precedente**  
Farmaco, Dose, Frequenza e Modalità di Somministrazione:

Specificare l'eventuale modalità di soppressione degli animali con **Metodo chimico**  
(Sostanza, Dose, Via Somministrazione)

Specificare l'eventuale modalità di soppressione degli animali con **Metodo fisico**  
(Specificare quale)

**Dichiarazione.**

Dichiaro in qualità di responsabile del progetto di ricerca resa ai sensi dell'articolo 46, comma 1, lettera aa) del D.P.R. 28 dicembre 2000 "Disposizioni legislative in materia di documentazione amministrativa" circa l'assenza di sentenze definitive, ovvero rese ai sensi dell'articolo 444 c.p.p. per uno dei reati di cui agli articoli 544-bis, 544-ter del codice penale, nonché per quelli di cui agli articoli 4 e 5 della legge 4 novembre 2010, n. 201.

\* **Con la spunta del checkbox sotto si certifica la lettura e sottoscrizione del testo relativo alle disposizioni legislative.**

\* Data di compilazione

\*, \*\* Firma:

(NB) I dati personali sono richiesti al fine di consentire eventuali comunicazioni da parte del Dipartimento di Scienze Veterinarie. I dati richiesti sono raccolti e trattati in conformità al DL 30 giugno 2003, n°196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

(\*) Campi obbligatori

(\*\*) Inserire la firma immagine del sottoscrittore, possibilmente in formato jpeg, utilizzando lo strumento "Compila e firma" dell'applicativo Acrobat Reader.