

**MODULO DI DICHIARAZIONE DI SOSTEGNO ALL'INIZIATIVA DEI CITTADINI EUROPEI:
Uno di noi**

1. Tutti i firmatari indicati nel presente modulo sono in possesso di un numero personale d'identità / un numero di un documento d'identità personale di: ITALIA

Per i numeri personali d'identità/i numeri dei documenti di identità personale da fornire, vedere il regolamento (UE) n. 211/2011, allegato III, parte C.

2. Numero di registrazione attribuito dalla Commissione europea: EC1(2012)000005

3. Data di registrazione: 11/05/2012

4. Indirizzo web della proposta d'iniziativa dei cittadini nel registro della Commissione europea: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/initiatives/ongoing/details/2012/000005>

5. Titolo della proposta d'iniziativa dei cittadini: Uno di noi

6. Oggetto: Protezione giuridica della dignità, del diritto alla vita e dell'integrità di ogni essere umano fin dal concepimento nelle aree di competenza UE nelle quali tale protezione risulti rilevante.

7. Obiettivi principali: L'embrione umano merita il rispetto della sua dignità e integrità. Ciò è affermato nella sentenza CEG nel caso Brustle, che definisce l'embrione umano come l'inizio dello sviluppo dell'essere umano. Per garantire la coerenza nei settori di sua competenza dove la vita dell'embrione umano è in gioco, l'UE deve introdurre un divieto e porre fine al finanziamento di attività presupponenti la distruzione di embrioni umani in particolare in tema di ricerca, aiuto allo sviluppo e sanità pubblica.

8. Nomi degli organizzatori: JOSEPHINE QUINTAVALLE, FILIPPO VARI, PATRICK GREGOR PUPPINCK, JAKUB BALTROSZEWICZ, MANFRED LIEBNER, EDITH FRIVALDSZKY, ALICIA LATORRE

9. Nomi e indirizzi di posta elettronica delle persone di contatto: PATRICK GREGOR PUPPINCK (g.puppinck@gmail.com), FILIPPO VARI (filippo.vari@gmail.com)

10. Sito web della proposta d'iniziativa dei cittadini (se esistente):

DA COMPILARE DA PARTE DEI FIRMATARI - Tutti i campi del modulo sono obbligatori e devono essere compilati

Certifico che le informazioni da me fornite nel presente modulo sono esatte e che ho dichiarato soltanto una volta il mio sostegno all'iniziativa dei cittadini in oggetto.

| NOME COMPLETO | COGNOME | RESIDENZA PERMANENTE (via, numero civico, codice postale, località, Paese) | DATA E LUOGO DI NASCITA | NAZIONALITÀ | NUMERO D'IDENTITÀ PERSONALE/TIPO E NUMERO DEL DOCUMENTO D'IDENTITÀ E AUTORITÀ DI RILASCIO | DATA E FIRMA ¹ |
|---------------|---------|---|----------------------------|-------------|--|---------------------------|
| | | | _ _ | | | _ _ |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | _ _ | | | _ _ |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | _ _ | | | _ _ |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

¹ Firma non obbligatoria se il modulo è presentato per via elettronica senza la firma elettronica