

DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'



N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGLC-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO\* Ordinaria  Divisionale  Convertita da Invenzione ai sensi dell'art. 84

Trasformata da brevetto europeo ai sensi dell'art.58 c.2 CPI

Numero domanda di riferimento (divisionale, convertita, trasformata)

1.2 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.3 TITOLO

1.4 ANTICIPATA ACCESSIBILITA' AL PUBBLICO\* Si  No

1.5 ESENZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 20.11.1970 N.962 (BREVETTI DESTINATI ESCLUSIVAMENTE AI NON VEDENTI)\* Si  No

1.6 INVENTORE DESIGNATO

Cognome	Nome	Nazione residenza
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.7 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE PROPOSTA

SEZIONE  CLASSE  SOTTOCLASSE  GRUPPO  SOTTOGRUPPO

3. PRIORITA' (solo se si intende rivendicare la data di deposito di una precedente domanda nazionale o estera)

Nazione/Ente	Tipo di priorità	Numero di domanda	Data della domanda prioritaria
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Campi obbligatori.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'**

N° \_\_\_\_\_

**4. RICHIEDENTE**

PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC

C.F o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC

\* Campi obbligatori.

\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea

\*\*\* Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita iva rilasciati da un Ente italiano

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**



DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

N° \_\_\_\_\_

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Descrizione*	in lingua italiana		in lingua diversa dall'italiano	
	AL/RI/AS (*)	N. esemplari	AL/AS (*)	AL/AS (*)
Descrizione*	<input type="checkbox"/> AL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rivendicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disegni (obbligatori se citati in descrizione)			senza vincolo di lingua AL/RI/AS (*) N. esemplari	
Disegni provvisori			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione di inventore			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizzazione o atto di cessione			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documenti di priorità con traduzione in italiano			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettera d'incarico			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettera d'incarico multipla			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia lettera d'incarico multipla			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riferimento al deposito dell'incarico generale	<input type="text"/>			
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5			
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="checkbox"/>			
Numero pagine totali	<input type="checkbox"/>			

(\*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda

CCIAA di

Sigla

In data

è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N°

fogli aggiuntivi

Annotazioni dell'Ufficiale rogante

Il depositante

Timbro  
dell'Ufficio

L'Ufficiale rogante