

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° _____

UIBM

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPi-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO* Ordinaria Contemporanea Divisionale Convertita da modello di utilità ai sensi dell'art.84 CPI Trasformata da brevetto europeo ai sensi dell'art.58 c.1 CPI Numero domanda di riferimento (per divisionale, convertita, trasformata) 1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE 1.3 TITOLO 1.4 ANTICIPATA ACCESSIBILITA' AL PUBBLICO Si No 1.5 NUMERO RIVENDICAZIONI 1.6 ESENZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 20.11.1970 N.962 (BREVETTI DESTINATI ESCLUSIVAMENTE AI NON VEDENTI) Si No 1.7 CENTRO ABILITATO DI RACCOLTA COLTURE DI MICROORGANISMI
(solo per le domande del settore bio-tecnologico)

1.8 INVENTORE DESIGNATO

Cognome

Nome

Nazione di residenza

| Cognome | Nome | Nazione di 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"/> |

1.9 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

| 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"/> |

* Obbligatorio

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° _____

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***

Cognome*

Comune,Prov. di nascita

Comune,Prov.residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Codice fiscale***

Cognome*

Comune,Prov. di nascita

Comune,Prov.residenza**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura %*

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

Partecipazione ai diritti nella misura %*

Nome*

Nazione di nascita

Nazione di residenza*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune, prov.sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura %*

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

C.F o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune, prov.sede/filiale**

Indirizzo**

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura %*

Nazione sede/filiale*

N. Civico**

Cap**

Fax

PEC

* Campi obbligatori. Inserire almeno un Richiedente.

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione europea o dello spazio economico europeo

*** 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 INVENZIONE INDUSTRIALE

N° _____

5. MANDATARIO

5.1 DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione Studio*

Indirizzo*

N.Civico*

Comune e Provincia*

Cap*

Nazione*

Telefono*

Fax

Email

PEC*

5.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*

Cognome*

Nome*

* Campi obbligatori. Inserire almeno un Mandatario incaricato.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° _____

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

| | in lingua italiana | | in lingua inglese | altra lingua |
|---|--------------------|--------------|-------------------------|--------------|
| | AL/RI/AS (*) | N. esemplari | AL/RI/AS (*) | AL/AS (*) |
| Descrizione | AL | | | |
| Riassunto | | | | |
| Rivendicazioni | | | | |
| | | | senza vincolo di lingua | |
| | | | AL/RI/AS (*) | N. esemplari |
| Designazione d'inventore | | | | |
| Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione | | | | |
| Disegni provvisori | | | | |
| Disegni (obbligatori se citati in descrizione) | | | | |
| Autorizzazione o atto di cessione | | | | |
| Documento di priorità con traduzione in lingua italiana | | | | |
| Certificato del Centro abilitato di raccolta colture di microrganismi | | | | |
| Dichiarazione consenso informato per materiale biologico di origine umana | | | | |
| Dichiarazione di provenienza del materiale biologico | | | | |
| Dichiarazione su MOGM e OGM | | | | |
| Sequenza di nucleotidi o aminoacidi | | | | |
| Lettera d'incarico | | | | |
| Lettera d'incarico multipla | | | | |
| Copia lettera d'incarico multipla | | | | |
| Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata | | | | |
| Riferimento al deposito dell'incarico generale | _____ | | | |
| N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi | 1 | 3 | 4 | 5 |
| Richiesta copia autentica (Si/No) | | | | |
| Numero pagine totali | | | | |

(*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al regolamento (UE) 2016/679 pubblicata sul sito istituzionale della Direzione Generale per la Tutela della Proprietà Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del Ministero dello Sviluppo Economico (https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf)

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 | |