

**DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE**



N° \_\_\_\_\_

**Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy**

**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
<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	Codice DAS 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"/>	<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	

Partecipazione ai diritti nella misura del %*			
Nome*			
Nazione di nascita			
Nazione di residenza*			
N. Civico**		Cap**	
Fax			
PEC			

Codice fiscale***	
Cognome*	
Comune, Prov. di nascita	
Comune,Prov.residenza**	
Indirizzo**	
Telefono	
Email	

Partecipazione ai diritti nella misura del %*			
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 del %*			
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 del %*			
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.

<b>FIRMA DEL RICHIEDENTE</b>
------------------------------

**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				
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				
Disegni provvisori				
Disegni (obbligatori se citati in descrizione)				
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				
Traduzione in lingua italiana del documento di priorità DAS				
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1 <input type="text"/>	3 <input type="text"/>	4 <input type="text"/>	5 <input type="text"/>
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="text"/>			
Numero pagine totali	<input type="text"/>			

(\*) 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 delle Imprese e del Made in Italy ([https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa\\_Privacy.pdf](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
----------------	------------------------	---------------------