

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**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

N. Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

PEC

C.F o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune, prov.sede/filiale**

Nazione sede/filiale*

Indirizzo**

N. Civico**

Cap**

Telefono

Fax

Email

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° _____

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	