

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

N° _____

UIBM

Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy

DGTPI-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO* Ordinaria Contemporanea Divisionale Convertita da invenzione 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 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 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"/>

1.7 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	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

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

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

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

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

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

N° _____

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

in lingua italiana

altra lingua

AL/RI/AS (*)

N. esemplari

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

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

Riferimento al deposito dell'incarico generale

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

(*) AL = Allegato

Richiesta copia autentica (Si/No)

RI = Riserva

Numero pagine totali

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)

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