

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° \_\_\_\_\_

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Descrizione	in lingua italiana		in lingua inglese	altra lingua	
	AL/RI/AS (*)	N. esemplari	AL/RI/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"/>	
senza vincolo di lingua					
	AL/RI/AS (*)	N. esemplari			
Designazione d'inventore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Disegni provvisori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Disegni (obbligatori se citati in descrizione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Autorizzazione o atto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Documento di priorità con traduzione in lingua italiana	<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"/>			
Traduzione in lingua italiana del documento di priorità DAS	<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"/>	<input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>	
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="checkbox"/>				
Numero pagine totali	<input type="checkbox"/>				

(\*) 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
----------------	------------------------	---------------------