

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

N° _____



Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy

DGTPI-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO* Domanda ordinaria Domanda divisionale Numero domanda di riferimento per divisionale

Modello singolo Modello multiplo Numero di elementi per il modello multiplo

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

--

1.3 TITOLO

1.4 INACCESSIBILITA' AL PUBBLICO: max 30 mesi

1.5 INVENTORE DESIGNATO

Cognome	Nome	Nazione 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"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

1.6 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE PROPOSTA

CLASSE SOTTOCLASSE

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 REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

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 REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*					
Indirizzo*				N.Civico*	
Comune e Provincia*				Cap*	
Nazione*	Telefono*		Fax		
Email*	PEC*				

* Campi obbligatori. Inserire solo CAP italiani. Inserire almeno uno dei seguenti: Email o PEC. Se uno o più richiedenti sono persone giuridiche o se viene eletto domicilio presso una persona giuridica o un professionista (consulente in proprietà industriale, avvocato etc) è obbligatorio indicare il relativo indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Disegni	AL	
Disegni provvisori		
Descrizione		
Riassunto		
Rivendicazioni		
Designazione d'inventore		
Autorizzazione o atto di cessione		
Documento di priorità con traduzione in lingua italiana		
Traduzione in lingua italiana del documento di priorità DAS		

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi:

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 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
----------------	------------------------	---------------------