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

DOMANDA DI CERTIFICATO COMPLEMENTARE DI PROTEZIONE (CCP)

UIBM

N°_____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-UIBM

1. Dati identificativi del deposito

1.1 Identificativo brevetto di base *

1.2 Titolo invenzione

1.3 Numero identificativo invenzione

1.4 Data deposito

1.5 Riferimento depositante

1.6 Note

2. Prodotto*

2.1 Medicinale*

2.2 Prodotto*

2.3 Si richiede la proroga del certificato per estensione pediatrica? Sì ☐ No ☐

3.TIPO DI AUTORIZZAZIONE (AIC)

COMUNITARIA * ☐ AIC numero*

DECRETO\DECISIONE* DATA DECRETO\DECISIONE*

DATA DI NOTIFICA*

NOTE

MUTUO RICONOSCIMENTO* ☐ AIC numero*

DECRETO\DECISIONE* DATA DECRETO\DECISIONE*

DATA DI NOTIFICA*

NAZIONE

NOTE

*** Campi obbligatori. Inserire uno dei tre tipi di autorizzazione previsti**

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

DOMANDA DI CERTIFICATO COMPLEMENTARE DI PROTEZIONE (CCP)

N°_____

NAZIONALE* AIC numero*

DECRETO\DECISIONE* DATA DECRETO\DECISIONE*

DATA DI NOTIFICA*

NOTE

*** Campi obbligatori. Inserire uno dei tre tipi di autorizzazione previsti**

4. RICHIEDENTE/I

Persona Fisica

Codice fiscale***

Cognome* Nome*

Comune e prov. di nascita Nazione di nascita

Comune e prov. di residenza** Nazione di residenza*

Indirizzo** N. Civico** Cap**

Telefono Fax

Email PEC

Codice fiscale***

Cognome* Nome*

Comune e prov. di nascita Nazione di nascita

Comune e prov. di residenza** Nazione di residenza*

Indirizzo** N. Civico** Cap**

Telefono Fax

Email PEC

Persona Giuridica

C.F. o P.IVA***

Tipo società*

Denominazione*

Comune e 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

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

DOMANDA DI CERTIFICATO COMPLEMENTARE DI PROTEZIONE (CCP)

N°_____

5. MANDATARIO

DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*

Indirizzo* N. Civico*

Nazione * Comune e Provincia* Cap *

Telefono* Fax

Email PEC*

ELENCO MANDATARI

Numero iscrizione albo*	Cognome*	Nome*

***Campi obbligatori.**

6. DOCUMENTI ALLEGATI

DOCUMENTI OBBLIGATORI	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
AIC in Italiano*		
Dichiarazione art. 3 Reg. CE 469/2009*		
Domanda di CCP*		
Notifica AIC*		
Riassunto Caratteristiche Prodotto in italiano*		

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

DOMANDA DI CERTIFICATO COMPLEMENTARE DI PROTEZIONE (CCP)

N°_____

ALTRI DOCUMENTI	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
AIC in lingua diversa dall'italiano		
Attestato di versamento		
Dichiarazione di conformità al PIP approvato in italiano		
Dichiarazione di conformità al PIP approvato in lingua diversa dall'italiano		
Dichiarazione di estensione ai sali ed esteri		
Dichiarazioni, documenti vari		
Domanda di proroga CCP		
Integrazione documento cartaceo		
Integrazione marca da bollo		
Modulo di deposito cartaceo		
Prova dell'esistenza della/e AIC in tutti gli Stati membri		
Riassunto Caratteristiche Prodotto in lingua diversa dall'italiano		

DOCUMENTI D'INCARICO	AL/RI/AS (*)	
Copia lettera d'incarico multipla		
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata		
Lettera d'incarico		
Lettera d'incarico multipla		

(*) AL = Allegato
RI = Riserva
AS = Assente

N. di riferimento di un incarico precedentemente depositato

Numero pagine totali

Numero fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi 4 5

Richiesta copia conforme (SI/NO)

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