

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE DA PCT. DIVISIONALE



N° _____

Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy

DGTPI-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO Divisionale Domanda originaria nazionale

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 TITOLO

1.4 NUMERO RIVENDICAZIONI

1.5 ESENZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 20.11.1970 N.962 (BREVETTI DESTINATI ESCLUSIVAMENTE AI NON VEDENTI) (Si/No)

1.6 CENTRO ABILITATO DI RACCOLTA COLTURE DI MICROORGANISMI
(solo per le domande del settore bio-tecnologico)

1.7 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"/>
<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"/>	<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"/>

2. CLASSIFICAZIONE INSERITA NEL RAPPORTO DI RICERCA

SEZIONE CLASSE SOTTOCLASSE GRUPPO SOTTOGRUPPO

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE DA PCT. DIVISIONALE

N° _____

3. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***	<input type="text"/>		
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune e prov. di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/>
		Cap**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

Codice fiscale***	<input type="text"/>		
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune e prov. di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/>
		Cap**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>		
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. Sede/filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede legale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/>
		Cap**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>		
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. Sede/filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede legale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/>
		Cap**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

* Campi obbligatori

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione Europea

*** 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 DA PCT. DIVISIONALE

N° _____

4. IDENTIFICAZIONE DEL MANDATARIO / RAPPRESENTANTE INCARICATO E/O DEL DOMICILIO ELETTIVO

- Il richiedente è rappresentato da un mandatario incaricato (compilare par. 4.1)
- Il richiedente è rappresentato da altro rappresentante incaricato (compilare par. 4.2)
- Il richiedente non è rappresentato (compilare par. 4.3)

4.1 MANDATARIO INCARICATO

Numero iscrizione albo*	Cognome*	Nome*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Denominazione studio*	<input type="text"/>	
Indirizzo*	<input type="text"/>	N. Civico* <input type="text"/>
Comune e provincia*	Cap* <input type="text"/>	Nazione* <input type="text"/>
Telefono*	Fax <input type="text"/>	
Email	Pec o CECPAC*	<input type="text"/>

- Altri mandatarî sono indicati nel Foglio Aggiuntivo (FA5)

4.2 RAPPRESENTANTE INCARICATO

Codice fiscale**	Cognome*	Nome*
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
c/o	<input type="text"/>	
Indirizzo*	<input type="text"/>	N. Civico* <input type="text"/>
Comune e provincia*	Cap* <input type="text"/>	Nazione* <input type="text"/>
Telefono*	Fax <input type="text"/>	
Email	Pec o CECPAC	<input type="text"/>

- Altri rappresentanti sono indicati nel Foglio Aggiuntivo (FA5)

4.3 DOMICILIO ELETTIVO

c/o	<input type="text"/>	
Indirizzo*	<input type="text"/>	N. Civico* <input type="text"/>
Comune e provincia*	Cap* <input type="text"/>	Nazione* <input type="text"/>
Telefono*	Fax <input type="text"/>	
Email	Pec o CECPAC	<input type="text"/>

* Campi obbligatori.

** Da inserire obbligatoriamente per rappresentanti in possesso di codice fiscale rilasciato da un Ente italiano

Nota: Inserire almeno uno dei seguenti: email, PEC o CECPAC

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE DA PCT. DIVISIONALE

N° _____

5. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	in lingua italiana	in altra lingua	N. pagine
	AL/RI/AS (*)	AL/AS (*)	
Descrizione in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rivendicazioni in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disegni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione emendata con evidenza delle modifiche art. 172 CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto emendato con evidenza delle modifiche art. 172 CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rivendicazioni emendate con evidenza delle modifiche art. 172 CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione emendata definitiva art. 172 CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto emendato definitivo art. 172 CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rivendicazioni emendate definitive art. 172 CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Argomentazioni a supporto della brevettabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Attestato di Versamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autorizzazione o Atto di Cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificato rilasciato dal Centro abilitato di raccolta colture di microorganismi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione d'inventore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazioni di cui all'art. 170 bis CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sequenza di nucleotidi o aminoacidi in formato elettronico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettera di incarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettera di incarico multipla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia lettera di incarico multipla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Copia lettera di incarico presentata con domanda collegata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riferimento al deposito dell'incarico generale	<input type="text"/>		

(*) AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="checkbox"/>		
Numero pagine totali	<input type="checkbox"/>		

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

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

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE DA PCT. DIVISIONALE

N° _____

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

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

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE DA PCT. DIVISIONALE

N° _____

FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 1

1.7 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"/>
<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"/>	<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"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE DA PCT. DIVISIONALE

N° _____

FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 4

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***	<input type="text"/>		
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune e prov. di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/> Cap** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

Codice fiscale***	<input type="text"/>		
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune e prov. di residenza**	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/> Cap** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>		
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. Sede/filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede legale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/> Cap** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>		
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. Sede/filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede legale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	N. Civico**	<input type="text"/> Cap** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>	PEC o CECPAC	<input type="text"/>

* Campi obbligatori

** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti residenti o con sede legale in uno Stato dell'Unione Europea

*** Da inserire obbligatoriamente per i richiedenti in possesso di codice fiscale o partita IVA rilasciati da un Ente italiano

FIRMA DEL RICHIEDENTE

<input type="text"/>

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

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE DA PCT. DIVISIONALE

N° _____

FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 5

4.1 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*	Cognome*	Nome*

4.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale**	Cognome*	Nome*

*Campi obbligatori per ogni Mandatario o Rappresentante incaricato aggiunto.

** Da inserire obbligatoriamente per rappresentanti in possesso di codice fiscale rilasciato da un Ente italiano

FIRMA DEL RICHIEDENTE