

## 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? (SI/NO)

Si  No 

## 3. TIPO DI AUTORIZZAZIONE (AIC)

COMUNITARIA\*

DECRETO/DECISIONE

DATA

NOTE

MUTUO RICONOSCIMENTO\*

DECRETO/DECISIONE

DATA

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\*

DECRETO/DECISIONE

DATA

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

Conforme al modello ministeriale - www.ubm.gov.it

STUDIO 74 - www.studio74.it



**\*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° \_\_\_\_\_

**ALTRI DOCUMENTI**

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Copia AIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di conformità a PIP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di estensione ai sali ed esteri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazioni aggiuntive	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documento prima AIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda di CCP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prova dell'esistenza della/e AIC in tutti gli stati membri	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traduzione prima AIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**DOCUMENTI D'INCARICO**

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari	
Copia lettera d'incarico multipla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(*) AL=Allegato
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	RI=Riserva
Lettera d'incarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	AS=Assente
Lettera d'incarico multipla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

N. di riferimento di un incarico precedentemente depositato

Numero pagine totali

N. fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi

4	<input type="text"/>	5	<input type="text"/>
---	----------------------	---	----------------------

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 le Tutela della Proprietà Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del ministero dello Sviluppo Economico ([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
----------------	------------------------	---------------------

