

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

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO



N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico  
DGLC-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO

|           |           |                          |             |                          |   |                      |
|-----------|-----------|--------------------------|-------------|--------------------------|---|----------------------|
| Domanda*: | Ordinaria | <input type="checkbox"/> | Divisionale | <input type="checkbox"/> | Numero domanda di riferimento* (per il divisionale) | <input type="text"/> |
| Modello*: | Singolo   | <input type="checkbox"/> | Multiplo    | <input type="checkbox"/> | Numero di elementi* (per il multiplo)               | <input type="text"/> |

1.2 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

1.3 TITOLO

1.4 INACCESSIBILITA' AL PUBBLICO MESI (MAX.30)

1.5 INVENTORE DESIGNATO

| Cognome | Nome | Residenza |
|---------|------|-----------|
|         |      |           |
|         |      |           |
|         |      |           |
|         |      |           |
|         |      |           |
|         |      |           |
|         |      |           |
|         |      |           |

1.6 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE PROPOSTA

CLASSE  SOTTOCLASSE

3. PRIORITÀ (solo se 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 |
|--------------|------------------|-------------------|--------------------------------|
|              |                  |                   |                                |
|              |                  |                   |                                |
|              |                  |                   |                                |
|              |                  |                   |                                |
|              |                  |                   |                                |
|              |                  |                   |                                |
|              |                  |                   |                                |

\* Campi obbligatori.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

SI UUDI /4 - www.studio4.it

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

**DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO**

N° \_\_\_\_\_

**4. RICHIEDENTE**

**PERSONA FISICA**

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC

**PERSONA GIURIDICA**

C.F o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/ filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC\*

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC\*

C.F o P.IVA\*\*\*

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/ filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email o CECPAC\*

Partecipazione ai diritti nella misura del % \*

Nazione sede/filiale\*

Civico\*\*  CAP\*\*

Fax

PEC\*

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

STUDIO 74 - www.studio74.it

\* 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**

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

**DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO**

N° \_\_\_\_\_

**5. DOMICILIO ELETTIVO**

## 5.1 DOMICILIO ELETTIVO

|                     |           |         |  |
|---------------------|-----------|---------|--|
| c/o*                |           |         |  |
| Indirizzo*          |           | Civico* |  |
| Comune e Provincia* |           | CAP*    |  |
| Nazione*            | Telefono* | Fax     |  |
| Email o CECPAC*     | PEC*      |         |  |

**6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE**

|  | AL/RI/AS<br>(*) | N.<br>esemplari |
|--|-----------------|-----------------|
| Disegni*   | AL              |                 |
| Disegni provvisori                               |                 |                 |
| Descrizione                                      |                 |                 |
| Riassunto  |                 |                 |
| Rivendicazioni                                   |                 |                 |
| Disegnazione d'inventore                         |                 |                 |
| Autorizzazione o atto di cessione                |                 |                 |
| Documenti di priorità con traduzione in italiano |                 |                 |
| N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi     | 1               | 2               |
|  | 3               | 4               |
| Richiesta copia autentica (Si/No)                |                 |                 |
| Numero pagine totali                             |                 |                 |

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

\*Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email, PEC o CECPAC.

**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