

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
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 DEPOSITANTE

1.3 TITOLO

1.4 INACCESSIBILITA' AL PUBBLICO: massimo 30 mesi

1.5 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"/>

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
<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

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

STUDIO 74 - www.studio74.it

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %*	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune,Prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune,Prov.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	<input type="text"/>

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %*	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune,Prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune,Prov.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	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %*	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune,prov. sede/ filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede/filiale*	<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	<input type="text"/>

C.F o P.IVA***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura del %*	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune,prov. sede/ filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede/filiale*	<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	<input type="text"/>

* 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 REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

5.1 DOMICILIO ELETTIVO

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

* 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	<input type="text" value="AL"/>	<input type="text"/>
Disegni provvisori	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Descrizione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riassunto	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rivendicazioni	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Disegnazione d'inventore	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autorizzazione o atto di cessione	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documenti di priorità con traduzione in lingua italiana	<input type="text"/>	<input type="text"/>
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi		
	<input type="text" value="1"/> <input type="text"/>	<input type="text" value="3"/> <input type="text"/>
	<input type="text" value="4"/> <input type="text"/>	
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="text"/>	
Numero pagine totali	<input type="text"/>	

(*) 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 dello Sviluppo Economico (https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa/Informativa_Privacy.pdf)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

VERBALE DI PRESENTAZIONE

Numero di domanda	<input type="text"/>	
CCIAA di	<input type="text"/>	Sigla <input type="text"/>
In data	<input type="text"/>	è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N° <input type="text"/> fogli aggiuntivi
Annotazioni dell'Ufficiale rogante	<input type="text"/>	

Il depositante	Timbro dell'ufficio	L'Ufficiale rogante
----------------	---------------------	---------------------