

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE



N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO* Ordinaria Contemporanea Divisionale Convertita da modello di utilità ai sensi dell'art. 84 CPI
 Trasformata da brevetto europeo ai sensi dell'art.58 c.1 CPI
 Numero domanda di riferimento (per divisionale, convertita, trasformata)

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 TITOLO

1.4 ANTICIPATA ACCESSIBILITA' AL PUBBLICO Si No

1.5 NUMERO RIVENDICAZIONI

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

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

1.8 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"/>

1.9 NOTE

2. CLASSIFICAZIONE PROPOSTA

SEZIONE CLASSE SOTTOCLASSE GRUPPO SOTTOGRUPPO

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"/>

* Obbligatorio

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

STUDIO 74 - www.studio74.it



DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° _____

4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura %*	<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 %*	<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 %*	<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 %*	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e 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"/>

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

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° _____

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	in lingua italiana		in lingua inglese	altra lingua
	AL/RI/AS (*)	N. esemplari		
Descrizione	AL			
Riassunto				
Rivendicazioni				
Designazione d'inventore				senza vincolo di lingua AL/RI/AS (*) N. esemplari
Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione				
Disegni provvisori				
Disegni (obbligatori se citati in descrizione)				
Autorizzazione o atto di cessione				
Documento di priorità con traduzione in lingua italiana				
Certificato del Centro abilitato di raccolta colture di microorganismi				
Dichiarazione consenso informato per materiale biologico di origine umana				
Dichiarazione di provenienza del materiale biologico				
Dichiarazione su MOGM e OGM				
Sequenza di nucleotidi o aminoacidi				
Lettera d'incarico				
Lettera d'incarico multipla				
Copia lettera d'incarico multipla				
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata				
Riferimento al deposito dell'incarico generale				(*) AL = Allegato
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1	3	4	5
Richiesta copia autentica (Si/No)				RI = Riserva
Numero pagine totali				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_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
----------------	---------------------	---------------------