

**DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITÀ**



N° \_\_\_\_\_

**Al Ministero dello Sviluppo Economico**

**DGLC-UIBM**

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA**

1.1 TIPO\* Ordinaria  Divisionale  Convertita da Invenzione ai sensi dell'art. 84   
 Trasformata da brevetto europeo ai sensi dell'art.58 c.2 CPI   
 Numero domanda di riferimento (per divisionale, convertita, trasformata)

1.2 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.3 TITOLO

1.4 ANTICIPATA ACCESSIBILITA' AL PUBBLICO\* Si  No

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

**1.6 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"/>

1.7 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"/>
<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"/>

\* Campi obbligatori.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

L'originale di questo modello ministeriale - www.uisi.gov.it

L'originale di questo modello ministeriale - www.uisi.gov.it

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

**DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITÀ**

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 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"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<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 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"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<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 e prov. sede/ filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede/filiale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<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 e prov. sede/ filiale**	<input type="text"/>	Nazione sede/filiale*	<input type="text"/>
Indirizzo**	<input type="text"/>	Civico**	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	CAP**	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
		PEC	<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 MODELLO DI UTILITÀ**

N° \_\_\_\_\_

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

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

Descrizione*	in lingua italiana AL/RI/AS (*) N. esemplari		in lingua diversa dall'italiano AL/AS (*)	
	AL			
Descrizione*	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riassunto	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rivendicazioni	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
			senza vincolo di lingua AL/RI/AS (*) N. esemplari	
Disegni (obbligatori se citati in descrizione)			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Disegni provvisori			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Designazione di inventore			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Autorizzazione o atto di cessione			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Documenti di priorità con traduzione in italiano			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lettera d'incarico			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lettera d'incarico multipla			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Copia lettera d'incarico multipla			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata			<input type="text"/>	<input type="text"/>
Riferimento al deposito dell'incarico generale	<input type="text"/>			(*) AL = Allegato
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="text"/>			RI = Riserva
Numero pagine totali	<input type="text"/>			AS = Assente

**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
----------------	------------------------	---------------------

STUDIO 74 - www.studio74.it