

**NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE
DOMANDA DI PRIVATIVA PER NUOVA VARIETA' VEGETALE**



N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGLC-UIBM

1. Dati identificativi del deposito

Genere/Specie

Genere/Specie latina

Denominazione varietà vegetale proposta

Riferimento depositante

Autore

Cognome	Nome	Nazione 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"/>

Note

2. Priorità derivanti da precedenti domande per nuova varietà vegetale

Nazione/ente

Numero Domanda

Data Priorità

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

STUDIO 74 - www.studio74.it



FIRMA DEL RICHIEDENTE/COSTITUTORE

**NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE
DOMANDA DI PRIVATIVA PER NUOVA VARIETA' VEGETALE**

N° _____

3. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura % *	<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"/>	N. Civico**	<input type="text"/> Cap** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura % *	<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"/>	N. Civico**	<input type="text"/> Cap** <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Fax	<input type="text"/>
Email o CECPAC	<input type="text"/>	PEC	<input type="text"/>

PERSONA GIURIDICA

C.F. o P.IVA***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura % *	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. sede/filiale**	Nazione sede/filiale*	<input type="text"/>	
Indirizzo**	N. Civico**	<input type="text"/>	Cap** <input type="text"/>
Telefono	Fax	<input type="text"/>	
Email o CECPAC	PEC	<input type="text"/>	

C.F. o P.IVA***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura % *	<input type="text"/>
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		
Comune e prov. sede/filiale**	Nazione sede/filiale*	<input type="text"/>	
Indirizzo**	N. Civico**	<input type="text"/>	Cap** <input type="text"/>
Telefono	Fax	<input type="text"/>	
Email o CECPAC	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/COSTITUTORE
--

**NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE
DOMANDA DI PRIVATIVA PER NUOVA VARIETA' VEGETALE**

N° _____

4. COSTITUTORE

Persona Fisica

Nazione di nascita	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura %	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Comune e prov. di residenza**	<input type="text"/>

Persona Fisica

Nazione di nascita	<input type="text"/>	Nazione di residenza*	<input type="text"/>
Codice fiscale***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura %	<input type="text"/>
Cognome*	<input type="text"/>	Nome*	<input type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input type="text"/>	Comune e prov. di residenza**	<input type="text"/>

Persona giuridica

Nazione sede legale*	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura %	<input type="text"/>
C.F. o P.IVA***	<input type="text"/>		
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		

Persona giuridica

Nazione sede legale*	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura %	<input type="text"/>
C.F. o P.IVA***	<input type="text"/>		
Tipo società*	<input type="text"/>		
Denominazione*	<input type="text"/>		

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

**** 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/COSTITUTORE

**NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE
DOMANDA DI PRIVATIVA PER NUOVA VARIETA' VEGETALE**

N° _____

5. DOMICILIO ELETTIVO

C/O*			
Indirizzo*		N.Civico*	CAP*
Comune e Prov.*	Nazione*	Tel. *	Fax
Email o CECPAC*	PEC*		

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

6. DOCUMENTI ALLEGATI**DOCUMENTI OBBLIGATORI**

Descrizione della varietà vegetale in lingua diversa dall'italiano	<input type="checkbox"/> AL
Descrizione della varietà vegetale in italiano	<input type="checkbox"/> AL
Dichiarazione del costitutore	<input type="checkbox"/> AL <input type="checkbox"/>
Riproduzione fotografica	<input type="checkbox"/> AL

RISERVA**ALTRI DOCUMENTI**

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Autorizzazione o atto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione autore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Documenti di priorità con traduzione in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Risultati degli esami in coltura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) AL = Allegato

N. fogli aggiuntivi per il seguente paragrafo

1	<input type="checkbox"/>	2	<input type="checkbox"/>	3	<input type="checkbox"/>	4	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

RI = Riserva

Richiesta copia conforme (SI/NO)

AS = Assente

Numero pagine totali

FIRMA DEL RICHIEDENTE/COSTITUTORE

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