



DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-UIBM

1. Dati identificativi del deposito

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

1.1 Titolo

1.2 Data primo sfruttamento commerciale*

1.3 Stato primo sfruttamento commerciale

1.4 Riferimento depositante

1.5 Autori Designati

Cognome	Nome	Nazione residenza
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

1.6 Note

2. Esemplari/Supporti

2.1 Numero

2.2 Descrizione

3. Richiedente/i

Persona Fisica

Codice fiscale***	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella seguente misura %*	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
Cognome*	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Nome*	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
Comune e prov. di nascita	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Nazione di nascita	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
Comune e prov. di residenza**	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Nazione di residenza*	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
Indirizzo**	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	N. Civico**	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
Telefono	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Cap**	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
Email	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	PEC	<input style="width: 100%; height: 15px;" 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

STUDIO 74 - www.studio74.it

DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

N° _____

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

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	<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**	<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 seguente 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"/>

4. MANDATARIO

DOMICILIO ELETTIVO

Denominazione studio*	<input type="text"/>		
Indirizzo*	<input type="text"/>	N.Civico*	<input type="text"/>
Nazione*	<input type="text"/>	Comune e Provincia*	<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

STUDIO 74 - www.studio74.it

DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

N° _____

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

DOCUMENTI D'INCARICO	AL/RI/AS(*)	N.esemplari	
Copia lettera d'incarico multipla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(*) AL = Allegato RI = Riserva AS = Assente
Copia lettera d'incarico presentata con domanda collegata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lettera d'incarico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Lettera d'incarico multipla	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
N. di riferimento di un incarico precedentemente depositato	<input style="width: 150px;" type="text"/>		
N. fogli aggiuntivi per il seguente paragrafo	1 <input style="width: 40px;" type="text"/>	3 <input style="width: 40px;" type="text"/>	4 <input style="width: 40px;" type="text"/>
Richiesta copia conforme (SI/NO)	<input style="width: 60px;" type="text"/>		
Numero pagine totali	<input style="width: 120px;" type="text"/>		

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativo 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

STUDIO 74 - www.studio74.it

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