



DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

N° _____

**Al Ministero dello Sviluppo Economico
DGLC-UIBM**

1. Dati identificativi del deposito

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 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"/>

1.6 Note

2. Esempari/Supporti

2.1 Numero

2.2 Descrizione

Lo schema di modello ministeriale - www.uisi.gov.it

511010114 - www.studocu.it

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

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

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

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

***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**

L'indirizzo al modello ministeriale - www.ubim.gov.it
 3110000174 - www.studioda.it

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

N° _____

4. 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**

5. DOCUMENTI ALLEGATI

DOCUMENTI OBBLIGATORI

Disegni AL

Fotografie AL

Modulo di deposito cartaceo AL

ALTRI DOCUMENTI

ALTRI DOCUMENTI	AL/RI/AS(*)	N.esemplari
Descrizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione autore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione attestante la data del primo atto di sfruttamento commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione del rapporto giuridico tra richiedente e chi ha effettuato il primo sfruttamento commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione relativa alla presentazione su altri supporti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione relativa alla trasmissione di esemplari del prodotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Disegni e/o fotografie provvisori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Traduzione in italiano di documenti in lingua estera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(*) AL = Allegato
RI = Riserva
AS = Assente

N. fogli aggiuntivi per il seguente paragrafo 1 2 3

Richiesta copia conforme (SI/NO)

Numero pagine totali

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
----------------	---------------------	---------------------