



DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUTTORI (TPS)

N° _____

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGTPI-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"/>

1.6 Note

2. Esemplari/Supporti

2.1 Numero

2.2 Descrizione

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

STUDIO 74 - www.studio74.it

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI TOPOGRAFIA DI PRODOTTO A SEMICONDUCTORI (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	<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	<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	<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	<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

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

STUDIO 74 - www.studio74.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.*	
Email*		PEC*			

* Campi obbligatori. Inserire almeno uno dei seguenti: Email o PEC. Se uno o più richiedenti sono persone giuridiche o se viene eletto domicilio presso una persona giuridica o un professionista (consulente in proprietà industriale, avvocato etc) è obbligatorio indicare il relativo indirizzo di posta elettronica certificata (PEC).

5. DOCUMENTI ALLEGATI

DOCUMENTI OBBLIGATORI

Disegni	AL
Fotografie	AL
Modulo di deposito cartaceo	AL

ALTRI DOCUMENTI

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

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

N. fogli aggiuntivi per il seguente paragrafo

123

Richiesta copia conforme (SI/NO)

Numero pagine totali

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