

**NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE  
TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO**



N° \_\_\_\_\_

**Al Ministero dello Sviluppo Economico  
DGTP-IUIBM**

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA**

1.1 NUMERO DI PUBBLICAZIONE EPO (B1)\*  (inserire il numero con il prefisso EP oppure WO)

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE

1.3 TITOLO IN LINGUA ITALIANA

1.4 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"/>

1.5 Note

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

**2. RICHIEDENTE**

**PERSONA FISICA**

Codice fiscale ***	<input type="text"/>	Partecipazione ai diritti nella misura %*	<input type="text"/>
Cognome *	<input type="text"/>	Nome *	<input type="text"/>
Comune, Prov. di nascita	<input type="text"/>	Nazione di nascita	<input type="text"/>
Comune, Prov. 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 misura %*	<input type="text"/>
Tipo società *	<input type="text"/>		
Denominazione *	<input type="text"/>		
Comune, 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"/>

\*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

STUDIO 74 - www.studio74.it



**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE  
TRADUZIONE DEL TESTO DEL BREVETTO EUROPEO**

N° \_\_\_\_\_

**3. DOMICILIO ELETTIVO**

c/o*			
Indirizzo*		N. Civico*	
Comune e Prov.*		Cap*	
Nazione*		Telefono*	
		Fax	
Email*		PEC*	

\* Campi obbligatori. Inserire solo CAP italiani. 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).

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

	AL/RI/AS (*)	N. esemplari
Traduzione del testo del brevetto europeo (B1)	<input type="checkbox"/> AL	<input type="checkbox"/>
Modifiche formali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPO Form 2544	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPO Form 2598	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPO Form 2047	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPO Form 2061	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EPO Form 2596A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

  

N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1 <input style="width:20px;" type="text"/>	2 <input style="width:20px;" type="text"/>	
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input style="width:40px;" type="text"/>		
Numero pagine totali	<input style="width:40px;" type="text"/>		

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

Dichiaro di avere 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](https://uibm.mise.gov.it/images/documenti/Informativa_Privacy.pdf))

FIRMA DEL RICHIEDENTE

**VERBALE DI PRESENTAZIONE**

Numero di domanda		
CCIAA di		Sigla <input style="width:40px;" type="text"/>
In data		è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N° <input style="width:40px;" type="text"/> fogli aggiuntivi
Annotazioni dell'Ufficiale rogante		
Il depositante	Timbro dell'Ufficio	L'Ufficiale rogante