

**DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'**



N° \_\_\_\_\_

**Al Ministero dello Sviluppo Economico**

**DGLC-UIBM**

**1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA**

1.1 TIPO\* Ordinaria  Divisionale  Convertita da Invenzione ai sensi dell'art. 84

Trasformata da brevetto europeo ai sensi dell'art.58 c.2 CPI

Numero domanda di riferimento (divisionale, convertita, trasformata)

1.2 RIFERIMENTO DEPOSITANTE

1.3 TITOLO

1.4 ANTICIPATA ACCESSIBILITA' AL PUBBLICO\* Si  No

1.5 ESENZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 20.11.1970 N.962 (BREVETTI DESTINATI ESCLUSIVAMENTE AI NON VEDENTI)\* Si  No

1.6 INVENTORE DESIGNATO

| 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"/> |

1.7 NOTE

**2. CLASSIFICAZIONE PROPOSTA**

SEZIONE  CLASSE  SOTTOCLASSE  GRUPPO  SOTTOGRUPPO

**3. PRIORITA'** (solo se si intende rivendicare la data di deposito di una precedente domanda nazionale o estera)

| Nazione/Ente         | Tipo di priorità     | Numero di domanda    | Data della domanda prioritaria |
|----------------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| <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"/> | <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"/>           |

\* Campi obbligatori.

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

## DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

N° \_\_\_\_\_

## 4. RICHIEDENTE

PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura del % \* 

Cognome\*

Nome\* 

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita 

Comune e prov. di residenza\*\*

Nazione di residenza\* 

Indirizzo\*\*

Civico\*\* CAP\*\* 

Telefono

Fax 

Email o CECPEC

PEC 

Codice fiscale\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura del % \* 

Cognome\*

Nome\* 

Comune e prov. di nascita

Nazione di nascita 

Comune e prov. di residenza\*\*

Nazione di residenza\* 

Indirizzo\*\*

Civico\*\* CAP\*\* 

Telefono

Fax 

Email o CECPAC

PEC 

PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura del % \* 

Tipo società

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Nazione sede/filiale\* 

Indirizzo\*\*

Civico\*\* CAP\*\* 

Telefono

Fax 

Email o CECPAC

PEC 

C.F o P.IVA\*\*\*

Partecipazione ai diritti nella misura del % \* 

Tipo società

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Nazione sede/filiale\* 

Indirizzo\*

Civico\*\* CAP\*\* 

Telefono

Fax 

Email o o CECPAC

PEC 

\* 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

**DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'**

N° \_\_\_\_\_

**5. DOMICILIO ELETTIVO**

|                     |                      |           |                      |
|---------------------|----------------------|-----------|----------------------|
| c/o*                | <input type="text"/> |           |                      |
| Indirizzo*          | <input type="text"/> | Civico*   | <input type="text"/> |
| Comune e Provincia* | <input type="text"/> | Cap*      | <input type="text"/> |
| Nazione*            | <input type="text"/> | Telefono* | <input type="text"/> |
|                     |                      | Fax       | <input type="text"/> |
| Email o CECPAC*     | <input type="text"/> | PEC *     | <input type="text"/> |

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

|   | in lingua italiana   |                      | in lingua diversa dall'italiano |                      |
|---|----------------------|----------------------|---------------------------------|----------------------|
|   | AL/RI/AS (*)         | N. esemplari         | AL/AS (*)                       |                      |
| Descrizione*  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            |                      |
| Riassunto   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            |                      |
| Rivendicazioni  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            |                      |
|   |                      |                      | senza vincolo di lingua         |                      |
|   |                      |                      | AL/RI/AS (*)                    | N. esemplari         |
| Disegni (obbligatori se citati in descrizione)          |                      |                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Disegni provvisori                                      |                      |                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione |                      |                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Designazione di inventore                               |                      |                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Autorizzazione o atto di cessione                       |                      |                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Documenti di priorità con traduzione in italiano        |                      |                      | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi            | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
|   | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>            | <input type="text"/> |
| Richiesta copia autentica (Si/No)                       | <input type="text"/> |                      |                                 |                      |
| Numero pagine totali                                    | <input type="text"/> |                      |                                 |                      |

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

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

**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 |
|----------------|---------------------|---------------------|