

NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

UIBM

N° \_\_\_\_\_

Al Ministero delle Imprese e del Made in Italy

DGTPi-UIBM

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO\* Ordinaria  Contemporanea  Divisionale  Convertita da invenzione ai sensi dell'art. 84 CPI Trasformata da brevetto europeo ai sensi dell'art.58 c.2 CPI Numero domanda di riferimento (per divisionale, convertita, trasformata) 

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL 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 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"/>
<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

Codice DAS della domanda prioritaria

<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				
<input type="text"/>				

\* Obbligatorio

FIRMA DEL RICHIEDENTE

## NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

N° \_\_\_\_\_

## 4. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune, Prov. di nascita

Comune,Prov.residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura del %\*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune, Prov. di nascita

Comune,Prov.residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

Partecipazione ai diritti nella misura del %\*

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

## PERSONA GIURIDICA

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

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune, prov.sede/filiale\*\*

Nazione sede/filiale\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Telefono

Fax

Email

PEC

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

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune, prov.sede/filiale\*\*

Nazione sede/filiale\*

Indirizzo\*\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Telefono

Fax

Email

PEC

\* 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

## NUOVA MODULISTICA DI DEPOSITO PER LE CAMERE DI COMMERCIO OVVERO DEPOSITO POSTALE

## DOMANDA DI BREVETTO PER MODELLO DI UTILITA'

N° \_\_\_\_\_

## 5. DOMICILIO ELETTIVO

c/o*					
Indirizzo*				N.Civico*	
Comune e Provincia*				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).

## 6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

Descrizione	in lingua italiana		altra lingua
	AL/RI/AS (*)	N. esemplari	AL/AS (*)
Descrizione	AL		
Riassunto			
Rivendicazioni			
			senza vincolo di lingua
			AL/RI/AS (*) N. esemplari
Designazione d'inventore			
Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione			
Autorizzazione o atto di cessione			
Documento di priorità con traduzione in lingua italiana			
Disegni provvisori			
Disegni (obbligatori se citati in descrizione)			
Traduzione in lingua italiana del documento di priorità DAS			
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1	3	4
Richiesta copia autentica (Si/No)			
Numero pagine totali			

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

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 delle Imprese e del Made in Italy ([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
In data		è stata a me presentata la domanda di cui sopra corredata da N°
Annotazioni dell'Ufficiale rogante		
Il depositante	Timbro dell'Ufficio	L'Ufficiale rogante