

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico

DGLC-UIBM

1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 TIPO Ordinaria  Contemporanea  Divisionale  Convertita da modello di utilità

Trasformata da brevetto europeo ai sensi dell'art.58 c.1 CPI

Numero domanda di riferimento (per divisionale, convertita, trasformata)

1.2 RIFERIMENTO A USO DEL DEPOSITANTE



1.3 TITOLO

1.4 ANTICIPATA ACCESSIBILITÀ AL PUBBLICO (Si/No)

1.5 NUMERO RIVENDICAZIONI

1.6 ESENZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 20.11.1970 N.962 (BREVETTI DESTINATI ESCLUSIVAMENTE AI NON VEDENTI) (Si/No)

1.7 CENTRO ABILITATO DI RACCOLTA COLTURE DI MICROORGANISMI  
(solo per le domande del settore bio-tecnologico)

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"/>

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"/>

FIRMA DEL RICHIEDENTE

## DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° \_\_\_\_\_

## 4. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Partecipazione ai diritti nella misura %

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Partecipazione ai diritti nella misura %

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

Codice fiscale

Cognome

Comune di nascita

Comune di residenza

Partecipazione ai diritti nella misura %

Nome

Nazione di nascita

Nazione di residenza

## PERSONA GIURIDICA

C.F o P.IVA

Partecipazione ai diritti nella misura %

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

C.F o P.IVA

Partecipazione ai diritti nella misura %

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

C.F o P.IVA

Partecipazione ai diritti nella misura %

Tipo società

Denominazione

Nazione sede legale

FIRMA DEL RICHIEDENTE

DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE

N° \_\_\_\_\_

5. DOMICILIO ELETTIVO

Cognome		Nome	
Denominazione			
Indirizzo			
Comune	Cap	Provincia	
Email o PEC			

6. DOCUMENTAZIONE ALLEGATA O CON RISERVA DI PRESENTAZIONE

	in lingua inglese		in lingua diversa dall'italiano		in lingua italiana	
	Allegato/Riserva (A/R)	n.pagine esemplare	n.pagine esemplare	Allegato/Riserva (A/R)	n.pagine esemplare	
Descrizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Riassunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rivendicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Disegni (obbligatori se citati in descrizione)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Designazione d'inventore				senza vincolo di lingua		
Dichiarazione di indigenza o di altro tipo di esenzione				<input type="checkbox"/>		
Autorizzazione o atto di cessione				<input type="checkbox"/>		
Documento di priorità con traduzione in lingua italiana				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Certificato del Centro abilitato di raccolta colture di microrganismi				<input type="checkbox"/>		
Dichiarazione consenso informato per materiale biologico di origine umana				<input type="checkbox"/>		
Dichiarazione di provenienza del materiale biologico				<input type="checkbox"/>		
Dichiarazione su MOGM e OGM				<input type="checkbox"/>		
Dichiarazione di cui all'art. 170 bis CPI				<input type="checkbox"/>		
Sequenza di nucleotidi o aminoacidi				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
N° fogli aggiuntivi per i seguenti paragrafi	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	
Richiesta copia autentica (Si/No)	<input type="checkbox"/>					

**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	