

## DOMANDA DI RETTIFICA

UIBM

N° \_\_\_\_\_

Al Ministero dello Sviluppo Economico DGTPi-UIBM

## 1. DATI IDENTIFICATIVI DELLA DOMANDA

1.1 Domanda interessata Inserire la domanda interessata dal deposito

1.2 Riferimento a uso del Depositante

1.3 Note

## 2. RICHIEDENTE

## PERSONA FISICA

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

Codice fiscale\*\*\*

Cognome\*

Comune e prov. di nascita

Comune e prov. di residenza\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

Nome\*

Nazione di nascita

Nazione di residenza\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

## PERSONA GIURIDICA

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

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

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

Tipo società\*

Denominazione\*

Comune e prov. sede/filiale\*\*

Indirizzo\*\*

Telefono

Email

Nazione sede/filiale\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

PEC

Nazione sede/filiale\*

N. Civico\*\*

Cap\*\*

Fax

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 nello 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 RETTIFICA

N° \_\_\_\_\_

## 3. DOMICILIO ELETTIVO

## 3.1 DOMICILIO ELETTIVO

C/O*							
Indirizzo*				N. Civico*		CAP*	
Comune e Prov.*		Nazione *		Tel. *		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		AL/RI/AS *	N. Esemplari
Autorizzazione o Atto di cessione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione relativa alla presentazione su altri supporti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Certificato rilasciato dal Centro abilitato di raccolta colture di microorganismi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione relativa alla trasmissione di esemplari del prodotto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazione su MOGM e OGM	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione in lingua diversa dall'italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dichiarazioni di cui all'art. 170 bis CPI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione della varietà vegetale*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione in inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni e/o fotografie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Descrizione*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni e/o fotografie provvisori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione autore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Disegni provvisori	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Designazione d'inventore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documenti di Priorità con traduzione in italiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dettaglio specifico del marchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento 1 AIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione art. 3 Reg. CE 1610/96*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento AIC*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione art. 3 Reg. CE 469/2009*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2047	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione attestante la data del primo atto di sfruttamento commerciale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2052	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione consenso informato per materiali biologico di origine umana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2061	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di conformità delle traduzioni al documento originale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2544	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di indigenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2596A	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichiarazione di provenienza del materiale biologico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Documento EPO Form 2598	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* AL = Allegato RI = Riserva AS = Assente

FIRMA DEL RICHIEDENTE

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

## DOMANDA DI RETTIFICA

N° \_\_\_\_\_

Domanda di conversione con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Risultati degli esami in coltura	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Domanda originaria con traduzione in lingua italiana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rivendicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Integrazione marca da bollo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rivendicazioni in inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Istanza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sequenza di nucleotidi o aminoacidi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rappresentazione del Marchio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Testo Modificato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Regolamento Marchi Collettivi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione del testo del brevetto europeo (B1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione delle rivendicazioni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto caratteristiche tecniche*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione in italiano di documenti in lingua estera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riassunto in Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Traduzione prima AIC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Riproduzione fotografica*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

\* AL = Allegato

RI = Riserva

AS = Assente

Deposito di riferimento

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](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