Spett.le

Ordine dei Consulenti in Proprietà Industriale

Piazza Bottini, 1

20133 - Milano

email [consiglio@ordine-brevetti.it](mailto:consiglio@ordine-brevetti.it)

OGGETTO: Candidature iscrizioni elenco ex Art. 5 del DM 8.8.2024 - Voucher 3I

Il/La sottoscritto/a ........................................................, C.F. ........................................., con domicilio in …………………………., indirizzo **PEC**………………………, iscritto all' Ordine dei Consulenti in Proprietà Industriale, sezione Brevetti n….……, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 75 del richiamato DPR;

sotto la propria personale responsabilità

**CHIEDE**

l’iscrizione nell’elenco dei soggetti autorizzati ex Art. 5 del DM 8.8.2024 a fornire uno o più dei seguenti servizi:

* Servizi di consulenza relativi all’effettuazione delle ricerche di anteriorità preventive e alla verifica della brevettabilità dell’invenzione;
* Servizi di consulenza relativi alla stesura della domanda di brevetto e di deposito presso l’Ufficio Italiano Brevetti e Marchi;
* Servizi di consulenza relativi al deposito all’estero di una domanda che rivendica la priorità di una precedente domanda nazionale di brevetto.

Ai fini di cui alla presente domanda

**DICHIARA**

-di svolgere attività professionale nello Studio Professionale/Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con sede a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-di essere iscritto all’EPI (Institute of professional representatives before the European Patent Office) con numero di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (solo nel caso in cui si richiesta l’iscrizione per il servizio di cui alla lettera c) dell’articolo 3 delDM 8.8.2024 )

- di essere soggetto al seguente regime fiscale:

* Regime ordinario
* Regime agevolato

Ai fini della redazione dell’elenco disponibile sul sito internet dell’Ordine si trasmettono i seguenti recapiti:

* Indirizzo email:
* Recapito telefonico:

Data ..........................Firma............................................

Il sottoscritto acconsente, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti stabiliti dalla legge per l’attuazione della presente misura.

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_