

Protocollo	5A5xxxx	Codice domanda	
------------	---------	----------------	--

FAC SIMILE
DOMANDA DI AMMISSIONE ALLE AGEVOLAZIONI
SOTTOMISURA 3 “INCENTIVI PER LA VALORIZZAZIONE
ECONOMICA DEI BREVETTI”
“BREVETTI+2”

A. ANAGRAFICA SOGGETTO PROPONENTE**A.1 DATI ANAGRAFICI DEL SOGGETTO PROPONENTE**

Denominazione				Forma giuridica			
Codice fiscale			Partita IVA n.			rilasciata il	
Iscrizione c/o la CCIAA di			dal			n. REA	
Codice Ateco (2007)	Inserire il numero poi compare descrizione attività e si conferma					Descrizione attività Ateco	
Spin off Universitario/Accademico	SI / No						

A.2 SEDE

Sede legale	Indirizzo			Comune			C.A.P.		Prov.	
Sede operativa (Principale)	Indirizzo			Comune			C.A.P.		Prov.	

A.3 DATI ANAGRAFICI DEL RAPPRESENTANTE LEGALE

Cognome				Nome				Sesso		
Codice fiscale			Nato a			il				
Documento di riconoscimento	Tipologia				Numero					
	Rilasciato da			in data			Data Scadenza			
Indirizzo residenza	Indirizzo			Comune			C.A.P.		Prov.	

A.4 DATI ANAGRAFICI DEL REFERENTE DEL PROGETTO (INDICARE IL SOGGETTO INTERNO ALL'ORGANIZZAZIONE CHIAMATO A INTERAGIRE CON L'AGENZIA)

Cognome				Nome						
Codice fiscale			Nato a			il				
Documento di riconoscimento	Tipologia				Numero					
	Rilasciato da			in data			Data Scadenza			
Ruolo/Responsabilità			Posizione contrattuale			Recapito telefonico			Email	

A.5 INDIRIZZO PER COMUNICAZIONI

PEC (obbligatoria)										
Indirizzo Postale	Indirizzo			Comune			C.A.P.		Prov.	

A.6 DIMENSIONE DI IMPRESA

Numero dipendenti			Fatturato (ultimo bilancio depositato)			Totale bilancio (ultimo bilancio depositato)				
Dimensione soggetto proponente										

Domanda di ammissione alle agevolazioni BREVETTI+ 2 - SM3

Data del rapporto di ricerca di anteriorità EPO	Solo B facoltativo per A +C
---	-----------------------------

Opzione 2) – Deposito EPO

Titolo brevetto EPO							
Titolo brevetto EPO in italiano							
n° domanda di brevetto EPO	(solo B)	n° brevetto	(A + C)	Data deposito estensione EPO	(solo B)	Data di brevetto	(A + C)
Data di pagamento della tassa di esame sostanziale							

Opzione 3) – Deposito WIPO

Titolo brevetto WIPO							
Titolo brevetto WIPO in italiano							
n° domanda di brevetto WIPO	(solo B)	n° brevetto	(A + C)	Data deposito estensione WIPO	(solo B)	Data di brevetto	(A + C)
Data di pagamento della tassa di esame preliminare internazionale							

Titolare / Inventore Brevetto

TITOLARE / INVENTORE BREVETTO (TABELLA PERSONA FISICA)

Cognome			Nome			Sesso	
Codice fiscale			Nato a			il	

TITOLARE / INVENTORE (TABELLA PERSONA GIURIDICA E DITTA INDIVIDUALE)

Denominazione (ragione sociale)		Forma giuridica			
Codice fiscale	Partita IVA n.		rilasciata il		
Iscrizione c/o la CCIAA di	dal		n. REA		

TITOLARE / INVENTORE (TABELLA UNIVERSITÀ / ENTE DI RICERCA)

Denominazione (ragione sociale)		Forma giuridica			
Codice fiscale	Partita IVA n.		rilasciata il		
Iscrizione c/o la CCIAA di	dal		n. REA		
Data Decreto di Iscrizione Albo Enti ricerca MIUR	XX/XX/XXXX	G.U. N.	Data		

TRASCRIZIONE DOMANDA BREVETTO

Trascrizione num			del		
------------------	--	--	-----	--	--

E. PIANO DEI SERVIZI SPECIALISTICI

E.1 Descrizione del piano dei servizi e loro funzionalità rispetto alla strategia di valorizzazione

Area for describing the service plan and its functionality relative to the value strategy. The area is currently blank, overlaid with a large watermark reading "Fac simile non spedire".

Max 10.000 caratteri

E.2 Piano dei servizi

Servizio 1 (registrare n servizi)

Tipologia servizio	Sotto servizio		
Titolo servizio max 50 car			

Descrizione dettagliata servizio

Area per la descrizione dettagliata del servizio, con linee guida per la scrittura.

Max 3.000 caratteri

Durata servizio n° mesi Tempi di erogazione da mese n° A mese n°

Critero di scelta del fornitore (indicare ove possibile sito internet)

Area per il criterio di scelta del fornitore, con linee guida per la scrittura.

Risultati ed output finali, attesi dal servizio

Area per i risultati ed output finali, attesi dal servizio, con linee guida per la scrittura.

Fornitore servizio			
Numero gg/uu	Tariffa media	Costo totale servizio	(Numero gg/uu * tariffa media)

Esempio GANTT (elaborato in automatico dal piattaforma informatica di presentazione domanda)

N°	Titolo Sottoservizio	Tipologia servizio	Fornitore	Mesi																	
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	supporto a realizzazione documenti partnership	Servizi di consulenza legale	Studio Rossi	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■		
2	analisi impatti economici brevetto	Servizi di consulenza economica e finanziaria	Rossi Consulting																		
3	analisi su potenziali nuovi mercati	Servizi di supporto alle scelte strategiche	Rossi Consulting																		
4	supporto a realizzazione accordi antifrode	Servizi di consulenza legale	Studio Rossi																		
5	possibilità di accesso al credito	Servizi di consulenza economica e finanziaria	Rossi Consulting																		
6	analisi su realizzazione di più tipologie di prototipo	Servizi di supporto alle scelte strategiche	Rossi Consulting																		

