



Camera di Commercio  
Pavia



**Ufficio Conciliazione - Brevetti**

Cl. 8. 11.

**Modulo di richiesta incontro con esperto  
in Proprietà Industriale/Intellettuale**

Il sottoscritto

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>Data e luogo di nascita</b>	
<b>Residenza</b>	
<b>Indirizzo mail</b>	

titolare / legale rappresentante dell'impresa

<b>Denominazione</b>	
<b>N. REA</b>	
<b>Codice fiscale</b>	
<b>Sede legale/operativa</b>	
<b>Settore di attività</b>	
<b>Indirizzo pec</b>	

aspirante imprenditore

**DICHIARA**

di conoscere e accettare integralmente e senza riserve i contenuti descritti nelle modalità operative per il Servizio di primo orientamento in materia di Proprietà Industriale/Intellettuale,

**CHIEDE**

un incontro – in modalità one to one - con un esperto della materia sul seguente oggetto:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Marchio d'impresa              | <input type="checkbox"/> Invenzione industriale |
| <input type="checkbox"/> Disegni e modelli (design)     | <input type="checkbox"/> Modello di utilità     |
| <input type="checkbox"/> Software/applicazione digitale | <input type="checkbox"/> Diritto d'autore       |
| <input type="checkbox"/> Anticontraffazione             | <input type="checkbox"/> Know How               |
| <input type="checkbox"/> Internet e nomi a dominio      | <input type="checkbox"/> Licensing              |
|   | <input type="checkbox"/> altro (da specificare) |

**Specificare il/i quesito/i da sottoporre all'esperto**

---

---

---

---

---

Dichiara che all'incontro prenderà parte

personalmente il titolare / legale rappresentante

il dipendente (Cognome e Nome) .....  
Recapito telefonico ..... Mail .....

Contatti per organizzare l'incontro:

<b>Cognome e Nome</b>	
<b>telefono</b>	
<b>e-mail</b>	

Informativa in materia di protezione dei dati personali

La finalità del trattamento dei dati è la promozione degli strumenti di tutela della proprietà industriale, la quale rientra nelle funzioni assegnate alle Camere di Commercio dalla Legge 29/12/1993, n. 580.

Le informazioni sono raccolte ai fini dell'organizzazione dell'incontro e saranno gestite unicamente all'interno dell'Ente camerale.

Titolare è la C.C.I.A.A. di Pavia. Responsabile è il Dirigente Area dei Servizi Istituzionali.

Il sottoscritto è stato reso edotto circa i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

Il sottoscritto desidera essere informato di future iniziative  
della Camera di Commercio in materia di promozione degli  
strumenti di tutela della proprietà industriale

SI'

NO

**Luogo e data**

**Timbro e Firma**

---

---

## **Modalità di invio**

- **Per le imprese il presente modulo va inviato esclusivamente all'indirizzo pec della Camera di Commercio [pavia@pv.legalmail.camcom.it](mailto:pavia@pv.legalmail.camcom.it);**
- **Per le persone fisiche il modulo potrà anche essere consegnato a mano, inviato con posta ordinaria, raccomandata, via mail o fax. In tali casi per l'ordine cronologico farà fede il timbro apposto dall'Ufficio Protocollo della Camera.**

La Camera di Commercio si impegna a comunicare all'indirizzo mail del richiedente e del partecipante la conferma dell'appuntamento almeno 3 giorni lavorativi prima dell'incontro.

Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Pavia

Ufficio Conciliazione – Brevetti

Via Mentana 27 27100 Pavia PV

Tel. 0382 393211 – 227 Fax 0382 393243

e-mail [ufficiobrevetti@pv.camcom.it](mailto:ufficiobrevetti@pv.camcom.it)

[www.pv.camcom.it](http://www.pv.camcom.it)