

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO TITOLO ABILITANTE ALL'ESERCIZIO DELLA
PROFESSIONE DI *CONSULENTE IN PROPRIETA' INDUSTRIALE* CONSEGUITO IN
UN PAESE UE/SEE O CONFEDERAZIONE ELVETICA**(Direttiva Europea 2005/36/CE e Decreto Legislativo 206/2007 e s.m.i.)****DATI PERSONALI**

Il sottoscritto

COGNOME:		
NOME:		
NATO A:	IL:	
STATO:		
NAZIONALITA'		
CODICE FISCALE		
RESIDENTE in	CITTA':	PROV.:
STATO:		
Indirizzo presso il quale si intende ricevere notizie in merito alla presente domanda:		
TELEFONO		
INDIRIZZO E-MAIL:		
INDIRIZZO PEC:		

**CHIEDE**

il riconoscimento dei titoli e qualifiche professionali posseduti per l'esercizio in Italia della professione di **Consulente in proprietà industriale** nella sezione

BREVETTI**MARCHI****ALLEGA**

SCANSIONE DI UN DOCUMENTO IN CORSO DI VALIDITA'	ALLEGA	SI'
CERTIFICAZIONE DELL'AUTORITA' COMPETENTE DELLO STATO DI STABILIMENTO (vedi istruzioni)	ALLEGA	SI'

DICHIARA

IL POSSESSO DELLE QUALIFICHE PROFESSIONALI E' DOCUMENTATO COME SEGUE:

- ISCRIZIONE AD ALBI O ELENCHI ABILITANTI L'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

DENOMINAZIONE DEL DOCUMENTO IN ORIGINALE

AUTORITÀ CHE LO HA EMESSO

STATO CHE LO HA RILASCIATO

ALLEGA DOCUMENTAZIONE

SCANSIONE DEI DOCUMENTI IN LINGUA
ORIGINALESCANSIONE DEI DOCUMENTI TRADOTTI IN
ITALIANO

- TITOLI PROFESSIONALI POSSEDUTI

TITOLO PROFESSIONALE CHE DÀ ACCESSO ALLA PROFESSIONE ESERCITATA
CONTENENTE INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FORMAZIONE

NOME DELL'ISTITUTO O DELL'AUTORITÀ

STATO UE/SEE CHE LO HA RILASCIATO

**DATA DI CONSEGUIMENTO****ALLEGA DOCUMENTAZIONE**

	SCANSIONE DEI DOCUMENTI IN LINGUA ORIGINALE
	SCANSIONE DEI DOCUMENTI TRADOTTI IN ITALIANO

- EVENTUALE ULTERIORE DOCUMENTAZIONE IDONEA A MEGLIO CIRCOSCRIVERE L'EVENTUALE PROVA

TITOLO DOCUMENTO**NOME DELL'ISTITUTO O DELL'AUTORITÀ CHE LO HA RILASCIATO****STATO UE/SEE CHE LO HA RILASCIATO****DATA DI RILASCIO****ALLEGA DOCUMENTAZIONE**

	SCANSIONE DEI DOCUMENTI IN LINGUA ORIGINALE
	SCANSIONE DEI DOCUMENTI TRADOTTI IN ITALIANO

TITOLO DOCUMENTO**NOME DELL'ISTITUTO O DELL'AUTORITÀ CHE LO HA RILASCIATO****STATO UE/SEE CHE LO HA RILASCIATO****DATA DI RILASCIO****ALLEGA DOCUMENTAZIONE**

	SCANSIONE DEI DOCUMENTI IN LINGUA ORIGINALE
	SCANSIONE DEI DOCUMENTI TRADOTTI IN ITALIANO

DICHIARA

Infine, di aver assolto l'imposta di bollo pari ad Euro 32,00 tramite versamento bonifico a favore di:
"Bilancio dello Stato Capo VIII, Capitolo 1205, art. 1" BIC: BITAITRRENT - IBAN: IT 07Y 01000



BONIFICO N.

DATA

ALLEGA RICEVUTA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e dichiarazioni false o mendaci, giusta quanto previsto dall'articolo 76 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, nonché dalle norme del codice penale e delle leggi speciali in materia, e del fatto che la non veridicità del contenuto della dichiarazione resa comporterà ai sensi dell'articolo 75 del d.P.R. n. 445/2000 la decadenza dai benefici conseguenti alla presentazione della presente domanda:

DICHIARA

ai sensi degli articoli 46 e 47 del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, che i fatti e gli atti citati ed allegati nella presente domanda corrispondono a veridicità e contestualmente;

ATTESTA

la conformità all'originale analogico dei documenti allegati alla presente domanda

Il sottoscritto dichiara infine di essere informato ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 196/2003, che i dati personali raccolti sono obbligatori per il corretto svolgimento dell'istruttoria e saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che tutte le dichiarazioni che precedono sono state rese sotto la propria responsabilità a norma del DPR n. 445 del 2000, come in epigrafe dichiarato.

OGNI COMUNICAZIONE DA PARTE DELL'UFFICIO DOVRÀ ESSERE TRASMESSA ALL'INDIRIZZO SOPRA COMUNICATO

OVVERO AL SEGUENTE INDIRIZZO

DATA

firma

FIRMA ELETTRONICA CERTIFICATA CONFORME ART. 2, § 2, DIR. 1999/93/CE	
---------------------------------------------------------------------	--

FIRMA OLOGRAFA (SI ALLEGA PDF e dichiarazione di autenticità)	
---------------------------------------------------------------	--