

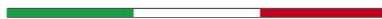


Ministero delle Imprese e del Made in Italy

Ricevuta di presentazione

per

Brevetto per modello di utilità



Domanda numero: 202023000000954

Data di presentazione: 09/03/2023

DATI IDENTIFICATIVI DEL DEPOSITO

Ruolo	Richiedente
Depositante	Carla Langella
Data di compilazione	09/03/2023
Riferimento depositante	
Titolo	Consolle aptica auto-esplicativa per esposizioni museali con ingrandimenti tattili per la fruizione dei dettagli di oggetti artistici e di interesse culturale dedicata in particolare a persone con disabilità visiva
Carattere domanda	Ordinaria
Esenzione	NO
Accessibilità al pubblico	NO

PRIVACY

Dichiaro di aver letto e compreso l'informativa sul trattamento dei dati personali trasmessi con il presente deposito, resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e pubblicata all'interno del presente portale, oltre che sul sito istituzionale della Direzione Generale per la Tutela della Proprieta' Industriale Ufficio Italiano Brevetti e Marchi del Ministero delle Imprese e del Made in Italy

RICHIEDENTE/I

Natura Giuridica	Persona fisica
Cognome/R.sociale	Langella
Nome	Carla
Codice fiscale	LNGCRL70S62F839L
Nazione di residenza	Italia
Comune di residenza	Napoli (NA)
Indirizzo	via giordano bruno
Civico	191
CAP	80122

Telefono	3391894399
Fax	
Email	hybriddesignlab@gmail.com
Pec	hybriddesignlab@gmail.com
Comune di nascita	Napoli (NA)
Nazione di nascita	Italia
Quota percentuale	50.0%
Natura Giuridica	Persona fisica
Cognome/R.sociale	Golia
Nome	Valentina
Codice fiscale	GLOVNT99R54F839P
Nazione di residenza	Italia
Comune di residenza	Giugliano in Campania (NA)
Indirizzo	Via Ripuarìa
Civico	153
CAP	80014,
Telefono	342880769
Fax	
Email	vallygol99@gmail.com
Pec	
Comune di nascita	Napoli (NA)
Nazione di nascita	Italia
Quota percentuale	50.0%

DOMICILIO ELETTIVO

Cognome/R.sociale	Carla Langella
Indirizzo	via giordano bruno 191
Cap	80122
Nazione	Italia
Comune	Napoli (NA)
Telefono	3391894399
Fax	08119573425

Email\PEC

hybriddesignlab@gmail.com
carla.langella@pec.unina.it

INVENTORE/I

Cognome**Nome****Nazione residenza**

Langella

Carla

Italia

Golia

Valentina

Italia

CLASSIFICAZIONI

Sezione**Classe****Sottoclasse****Gruppo****Sottogruppo**

NUMERO DOMANDE COLLEGATE

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

Tipo documento**Riserva****Documento**

Disegni

NO

disegni consolle aptica-signed.pdf

hash: 3d6ff69618a0d69033f7ad50f778c289

Riassunto

NO

Riassunto Consolle aptica-signed.pdf

hash: 3415b226653f0249171c3ad449c67c50

Descrizione in lingua diversa
dall'italiano

NO

Description Haptic
Consolle-signed.pdf

hash: 8eee1fbbc1335ea06def30ec076f4697

Rivendicazioni

NO

Rivendicazioni Consolle
aptica-signed.pdf

hash: e7945014ccfdd4e0c9b1d85d566e60b

Descrizione*

NO

Descrizione Consolle
aptica-signed.pdf

hash: 415cf5417822bd1e4d6c131324d04456

Riassunto in lingua diversa
dall'italiano

NO

Summary Haptic Consolle-signed.pdf

hash: d63dd5db93e1c005b742f6cc19b266c8

Riassunto in lingua diversa
dall'italiano

NO

Claims Haptic Console -signed.pdf

hash: 508fd49ae789932f3c1dd705fa6cc506

PAGAMENTI PAGO PA

Codice IUUV

UIBM_IUV_20234471107

Tipologia

Tasse/Diritti Primo deposito

DOVUTO

Gli importi indicati non tengono conto delle eventuali esenzioni applicabili

Importo Tasse:

€ 50,00

NOTE