

Richiesta di rilascio di un certificato protettivo complementare pediatrico

Il modulo può essere trasmesso

- mediante **e-mail** all'indirizzo patent.admin@ekomm.ipi.ch (riceverete immediatamente una conferma giuridicamente valida);
- per **posta** all'Istituto Federale della Proprietà Intellettuale, Domande & Registri, Stauffacherstrasse 65/59 g, CH-3003 Berna.

1 Nome del principio attivo / Nome del prodotto

(Denominazione comune internazionale secondo l'omologazione per la Svizzera. Descrizione del prodotto, in particolare del rapporto con il brevetto di base, alla voce 12.)

2 Richiedente

Nome e cognome o ditta, indirizzo, CAP/località/Paese

(Le ditte sono pregate di indicare il nome ufficiale. Altri richiedenti possono essere indicati alla voce 12.)

3 Mandatario

Nome e cognome o ditta, indirizzo, CAP/località

(indirizzo in Svizzera o nel Principato del Liechtenstein)

4 Dati relativi all'omologazione in Svizzera con il relativo piano di indagine pediatrica

Numero di registrazione: _____

Data di omologazione: _____

Data della domanda di omologazione (cfr. voce 11): _____

5 Dati relativi alla domanda di omologazione nello Spazio economico europeo (SEE)

Numero di registrazione SEE: _____

Data della domanda SEE (cfr. voce 11): _____

Autorità competente: _____

oppure

☐ Non è stata presentata alcuna domanda SEE precedente alla domanda presentata in Svizzera.

6 Riferimento cliente

(max. 25 caratteri)

7a Destinatario / domicilio di notifica

Nome e cognome o ditta, indirizzo, CAP/località
(indirizzo in Svizzera o nel Principato del Liechtenstein)

7b Comunicazione elettronica

☐ In questa procedura desidero utilizzare il recapito elettronico registrato*:

* L'indirizzo e-mail indicato deve essere registrato presso una piattaforma riconosciuta per la comunicazione per via elettronica di dati delle autorità federali. Maggiori informazioni: www.ipi.ch/comunicazioneelettronica.

8 Dati relativi al brevetto di base

☐ nazionale ☐ europeo

Data del deposito: _____

Numero del brevetto: _____

9 Titolo del brevetto di base

10 Modalità di pagamento

Tassa di deposito ☐ CHF _____ da fatturarci.

☐ CHF _____ da dedurre dal nostro conto corrente n. _____ presso l'IPI.

Luogo e data _____ Firma/e _____

11 Elenco dei documenti allegati

- ☐ Consenso del destinatario secondo l'articolo 140u capoverso 3 LBI
- ☐ Copia del certificato di omologazione con conferma del fatto che all'interno delle informazioni relative al medicinale sono riportati i risultati degli studi effettuati sulla base del piano di indagine pediatrica stabilito in fase di omologazione (art. 11 cpv. 2 lett. a n. 6 LATer)
- ☐ Procura
- ☐ Documento comprovante la data di presentazione della domanda di omologazione del medicinale e del relativo piano di indagine pediatrica (art. 140t cpv. 1 lett. a LBI) per la Svizzera
- ☐ Informazioni relative al medicinale approvate
- ☐ Documento comprovante la data di presentazione della domanda SEE secondo l'articolo 140t capoverso 1 lettera b LBI oppure
- ☐ Dichiarazione comprovante il fatto che non sia stata presentata alcuna domanda SEE precedente alla domanda presentata in Svizzera

12 Dati supplementari relativi alle voci 1 e 2

Per ogni dato supplementare qui riportato devono essere indicati il numero e il titolo della corrispondente voce del modulo (p. es. «2 Richiedente»).

Osservazioni varie

I numeri corrispondono alle voci del presente modulo.

Campo d'applicazione

La Svizzera e il Liechtenstein costituiscono un territorio unitario di protezione per quanto riguarda sia i brevetti d'invenzione sia i certificati protettivi complementari. Ciò significa che la protezione deve essere richiesta per entrambi i Paesi.

La richiesta di rilascio di un certificato protettivo complementare pediatrico può essere presentata al più tardi due anni prima della scadenza della durata massima del brevetto (è fatto salvo l'art. 149 cpv. 2 e 3 LBI).

1) Nome del principio attivo / Nome del prodotto

All'interno di questa voce devono essere indicati il principio attivo o la composizione di principi attivi alla base del medicinale.

In questo contesto, sono da preferire le denominazioni comuni internazionali (INN).

Nei documenti allegati deve essere specificato a che cosa fa riferimento il prodotto per il quale è richiesto il rilascio del certificato. A tal fine, si raccomanda di indicare direttamente il punto del fascicolo di brevetto che riporta la descrizione del prodotto. Ecco un esempio: «La composizione della formula XYZ è descritta interamente all'esempio n. 3 di pagina 27». Nel caso in cui un riferimento diretto non fosse possibile, come avviene in particolare nel caso delle formule Markush, è necessario fornire altre indicazioni che permettano l'identificazione nel fascicolo di brevetto. La descrizione può essere riportata alla voce 12. Se lo spazio non è sufficiente, l'intera descrizione deve essere trasmessa su foglio separato con l'indicazione del numero del brevetto di base.

2) Richiedente /

7a) Destinatario / domicilio di notifica

Se è più di una persona a presentare la richiesta, si prega di utilizzare il campo di cui alla voce 12 per indicare gli altri richiedenti.

Se non viene incaricato un mandatario comune (voce 3), uno dei richiedenti deve essere indicato come destinatario alla voce 7a.

Il modulo deve essere firmato da tutti i richiedenti.

4) Dati relativi all'omologazione in Svizzera con il relativo piano di indagine pediatrica

All'interno di questa voce devono essere indicati il numero di registrazione e la data dell'omologazione (Swissmedic).

9) Titolo del brevetto di base

Deve essere riportato il titolo del fascicolo di brevetto stampato.