|  |  |
| --- | --- |
| **POWER OF ATTORNEY**(Art. 201, Decree Law No. 30 of 10/02/2005) | **LETTERA D ’ INCARICO**(Art. 201 D.L. 10/02/2005, No. 30) |
| I/We, the undersigned, | Il/I Sottoscritto/i |

|  |  |
| --- | --- |
| do hereby appoint | nomina/no con la presente i sottoscritti: |

Dr. Ing. F. Postiglione, Dr. E. Ferrari, Ing. Dr. Ing. G. Penza, Dr. Ing. L. Fiorentino di Gregorj Srl, domiciliati presso quest’ultimo in Milano, Via L. Muratori 13/b

|  |  |
| --- | --- |
| to act as my/our attorneys severally and with the power of being substituted, appointing them for the purpose, within the scope and the means of the organization of the aforesaid Office, of filing in Italy the translation of the EP patent No.  | come propri mandatari con firma libera e disgiunta e con facoltà di farsi sostituire incaricandoli affinché nell’ambito, con i mezzi e l’organizzazione del predetto Ufficio depositino in Italia la traduzione del testo del brevetto europeo No.  |

|  |  |
| --- | --- |
| with **general representation**, each in his/her scope of competence and in any instant and future proceeding, before the Italian Patent and Trademark Office and before the Board of Appeals, and to do whatever else is necessary for the acceptance and for the recognition of the rights and interests deriving therefrom with respect to the Italian Patent and Trademark Office, the Board of Appeals and the other Offices, such as: to designate the inventor/s, to file documents and petitions for the extending design patents duration, to certify the translations filed as conforming to the original texts, to pay taxes, to reply to official actions, to apply for certificates and certified copies, to apply for refunds and to collect refundable fees, to amend or withdraw applications and documents, to receive Letters Patents or certificates issued and relating documents, to lodge appeals, with all briefs and documents in support thereof, at the Board of Appeals. The undersigned also consent/s to the communications, the treatment and the circulation of its/their personal data collected. | con **rappresentanza generale**, ciascuno per la propria sezione di competenza e in ogni procedimento presente e futuro, dinanzi all’Ufficio Italiano Brevetti e Marchi e alla Commissione dei Ricorsi e di fare quant’altro occorra per l’accoglimento e per il riconoscimento dei diritti e delle facoltà che ne derivano nei rapporti con l’Ufficio Italiano Brevetti e Marchi, la Commissione dei Ricorsi e con gli altri Uffici competenti, come: designare lo/gli inventore/i, presentare documenti e istanze prolungamento modelli, dichiarare le traduzioni presentate conformi ai testi originali, pagare tasse, rispondere ai rilievi, richiedere certificati e copie autenticate, richiedere rimborsi e riscuotere somme ammesse al rimborso, modificare o ritirare domande e documenti, ritirare gli attestati o certificati rilasciati e i documenti relativi, presentare e documentare ricorsi alla Commissione dei Ricorsi. L’interessato conferisce contestualmente il proprio consenso per la comunicazione, il trattamento e la diffusione dei propri dati personali raccolti. |
| To this purpose, I/we, the undersigned, elect domicile with the aforesaid representative, to whom I/we request that the Italian Patent and Trademark Office, the Board of Appeals and the other competent Offices directly address all communications as well as all requests and deliveries of documents which may be necessary, also pursuant to last paragraphs of Article 120, Decree Law No. 30 of 10/02/2005. | A tale scopo, il/i sottoscritto/i elegge/eleggono domicilio presso detti mandatari, ai quali chiede/chiedono che vengano fatte direttamente dall’Ufficio Italiano Brevetti e Marchi, dalla Commissione dei Ricorsi e dagli altri Uffici competenti tutte le comunicazioni, nonché tutte le richieste e consegne di documenti che si rendessero necessarie, anche ai sensi e per gli effetti dell’Art. 120 D.L. 10/02/2005, No. 30 |

Signature and date / Firma e data:

(No legalization) / (Nessuna legalizzazione )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Attorney’s signature / Firma del mandatario