

ARCHIVIO ARMANDO FETTOLINI
SCHEDA DI RICHIESTA ARCHIVIAZIONE

Titolo: _____

Anno: _____

Tecnica: _____

Firma:

FRONTE

RETRO

ENTRAMBI

Dimensioni: (altezza x base)

cm.

X

Provenienza e precedenti proprietà: _____

Proprietà attuale:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ Città _____

Tel. _____ e-mail _____

P.IVA _____ C.F. _____

Si desidera che la proprietà sia specificata nel Certificato di Autentica e Archiviazione?

SI

NO

In caso affermativo, come? _____

Esposizioni:

Città _____ Luogo d'esposizione _____

Titolo mostra _____ Data _____

Bibliografia (autore, titolo del testo, titolo della pubblicazione, data, pagina)

Autore _____ Titolo _____

Data _____ Pagina _____

Allegati (fotografie dell'opera, fotocopie precedenti certificazioni o documenti di provenienza, ricevuta del bonifico, ecc.)

Fotografie in formato digitale n°

Fotografie in formato stampa n°

Precedenti certificazioni

Documenti di provenienza

Ricevuta del bonifico N° di CRO

La Commissione dell'Archivio, esaminata la documentazione pervenuta, nel caso le fotografie fornite non fossero sufficienti per formulare il Parere di Autentica, si riserva l'analisi diretta dell'opera. L'opera ritenuta in possesso dei necessari requisiti che ne accertino l'indubbia autenticità sarà inserita nel citato Archivio ed in relazione ad essa verrà rilasciata dichiarazione di autenticità.

Il richiedente, nel sottoporre l'opera al giudizio dell'Archivio, ne accetta espressamente anche il conseguente responso.

In merito al compenso pattuito il richiedente dichiara di essere a conoscenza del relativo ammontare al momento della firma del presente documento.

Restituire l'originale compilato insieme al materiale richiesto. L'Archivio si riserva ogni diritto di pubblicazione dell'opera.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali e dichiaro di essere a conoscenza della legge n° 675 del 31 dicembre 1996 sulla tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali (testo consolidato con il d.lg. 28 dicembre 2001, n°467)

Data e firma del richiedente e/o proprietario

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art.46 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa)

Io Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale n° _____ Nato/a a _____

Provincia _____ il _____ Sesso M F

Residente nel Comune di _____ Provincia _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Tel. mobile +39 _____ Tel. fisso _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa,

Dichiara che tutte le informazioni rilasciate nella presente richiesta di autenticazione e archiviazione corrispondono a verità.

Note:

Como, il _____

Firma per esteso e leggibile
