

# ARCHIVIO MAX PAPESCHI

## SCHEDA DI RICHIESTA AUTENTICA E ARCHIVIAZIONE

Titolo: \_\_\_\_\_

Anno: \_\_\_\_\_

Tecnica: \_\_\_\_\_

Firma:

NESSUNA                       FRONTE                       RETRO                       ENTRAMBI

Dimensioni: (altezza x base) cm.  X

Provenienza e precedenti proprietà: \_\_\_\_\_

Proprietà attuale:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Città e (provincia): \_\_\_\_\_

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: \_\_\_\_\_

Allegare fotografie dell'opera, copie precedenti certificazioni o documenti di provenienza, ricevuta del bonifico, e tutti i documenti necessari a certificare l'autenticità.

Fotografie in formato digitale

Precedenti certificazioni

Documenti di provenienza

Se esistenti, descriverli:

---

Versamento con bonifico bancario intestato a: Salvatore Marsiglione

IBAN: IT81Y0301503200000002526517 : causale: "Archiviazione opera/e di Max Papeschi"

Ricevuta del bonifico N° di TRN

Indicare i dati dell'intestatario della fattura/ricevuta (con C.F. e P.IVA) se diversi da quelli del proprietario dell'opera

---

---

La Commissione dell'Archivio Max Papeschi, 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/archiviazione e se richiesta di valutazione. 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: \_\_\_\_\_

Nato/a a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ Genere:  M  F

Residente nel Comune di: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Tel. mobile: + \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

**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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

Firma per esteso e leggibile

-----