

Modulo A

Scheda dell'Opera per la richiesta di Parere di Autenticità e Archiviazione

Titolo_____

Anno_____

Tecnica_____

Dimensioni_____

Firma (specificare se riportata davanti o sul retro o su entrambi)_____

Proprietà attuale (nome, indirizzo, numero telefonico, codice fiscale)_____

Provenienza e precedenti proprietà_____

Esposizioni_____

Allegati (fotografie, cataloghi, articoli, bibliografie)_____

Si desidera che la proprietà sia specificata nel Certificato di Autenticità Archiviazione? In caso affermativo, come?_____

In caso di richiesta di Autentica e Archiviazione di più opere il richiedente dovrà stampare, compilare e firmare il presente modulo per ogni opera

Restituire il presente originale, compilato in ogni sua parte assieme al resto del materiale richiesto spedendolo via posta o consegnandolo a mano, al seguente indirizzo:

Archivio Pino Bonfadini
Via XX Settembre, 5
26015 Soresina – Cr

Data_____

Firma del Proprietario