

**Modulo B**

**Richiesta di Autenticazione e Archiviazione**

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

Richiede il Parere di Autenticità e l'inserimento nell'Archivio Pino Bonfadini di numero \_\_\_\_\_ opere come da Modulo A(Scheda Opera)

Data \_\_\_\_\_

Il Richiedente

---

Copia del presente documento verrà restituita firmata e timbrata dall'Archivio in qualità di ricevuta della documentazione richiesta.

Data \_\_\_\_\_

Archivio Pino Bonfadini