

Archivio Gianfranco
F E R R O N I

MODULO SCHEDA PRELIMINARE

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI PARTE

Nome

Cognome

Codice fiscale

Partita IVA (se operatore professionale)

Documento di identità

tipo

N°

ente emittente

data di rilascio

data di scadenza

Residente a

In

Cap

Provincia

Stato

Numero di telefono

Email

In qualità di

☐

Proprietario

☐

Tutore

☐

Rappresentante legale

☐

Delegato

Archivio Gianfranco
F E R R O N I

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI PARTE

(SE IL RICHIEDENTE COINCIDE CON IL PROPRIETARIO, NON COMPILARE LE CASELLE SEGUENTI)

Nome

Cognome

Codice fiscale

Partita IVA (se operatore professionale)

Documento di identità

tipo

N°

ente emittente

data di rilascio

data di scadenza

Residente a

In

Cap

Provincia

Stato

Numero di telefono

Email

Archivio Gianfranco F E R R O N I

Chiede il parere di **Autentica**
e l'inserimento nell'**Archivio Gianfranco Ferroni** della seguente **opera**:

TITOLO

ANNO

FIRMA (Specificare dove è posizionata - fronte o retro. Barrare se ne è priva)

TECNICA (olio, acquerelli, matite, etc.)

SUPPORTO (tela, tavola, carta, cartoncino, etc.)

DIMENSIONE (in CM)

altezza	x	base	x	profondità
---------	---	------	---	------------

EVENTUALI ETICHETTE, TIMBRI O ALTRE SCRITTE O DEDICHE LEGGIBILI

PROVENIENZA (e precedenti proprietà di cui si è a conoscenza)

EVENTUALI ESPOSIZIONI

Anno

Città

Luogo esposizione

Titolo mostra

Archivio Gianfranco
F E R R O N I

BIBLIOGRAFIA RELATIVA

Anno

Autore

Titolo testo

Titolo pubblicazione

Pagina

Editore

EVENTUALI RESTAURI

Indicare il nome e recapiti del restauratore

È disponibile alla riproduzione fotografica dell'opera
per attività unicamente inerenti all'Archivio Gianfranco Ferroni?

SÌ

NO

È disponibile al prestito dell'opera per mostre temporanee?

SÌ

NO

Il proprietario desidera apparire nel Catalogo Generale?

SÌ

NO

Se sì, indicare con che dicitura. Scegliendo il NO verrà inserita la dicitura “collezione privata”

DATA

FIRMA
