Archivio Giuseppe Chiari, Firenze

Segreteria operativa c/o Iuris s.a.s.

Via Cavour 80, 50129 Firenze tel. 055.212155, fax 055.281611 mailto:info@giuseppechiari.it http://www.giuseppechiari.it

Modulo di richiesta di Archiviazione e rilascio Certificato di Autenticità

	Io sottoscritto			
resi	idente in			
dich Giu Chi sch dell	niarata, se sussistono i requiseppe Chiari, e che quindi ari. Richiedo, inoltre, che ni Accludo documentazione feeda a tergo. Sono disponibile (non sono l'Archivio. Nel caso che la richiesta di	archiviazione sia accolta, mi impegno a corrispondere, mediante bonifico		
ъ.	1	firma leggibile		
Dat	ca e luogo			

□ co	onferisce □non conferisce il p	oprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali comuni		
		firma leggibile		
Dat	a e luogo			
	Nel caso che la richiesta di archiviazione sia accolta, mi impegno a corrispondere, mediante bonifico bancario, Euro 250 (più IVA) per le spese di archiviazione e certificazione. *********** Data e luogo ********** Il sottoscritto, dato atto di aver ricevuto l'informativa di cui all'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, conferisce non conferisce il proprio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati personali comuni nei limiti e per i soli scopi indicati nella informativa stessa.			
	Sono disponibile (non sono disponibile)¹ a far visionare l'opera presso i locali della segreteria ell'Archivio. Nel caso che la richiesta di archiviazione sia accolta, mi impegno a corrispondere, mediante bonifico ancario, Euro 250 (più IVA) per le spese di archiviazione e certificazione. firma leggibile			
	-			
	Nome e cognome: Luogo e data di nascita:			
	Ragione sociale:			
	Indirizzo: Via	Città (Prov.) c.a.p.		
	Telefono:	Fax:		
	e-mail:			
	Riferimenti fiscali: C.F.	P.IVA		

¹ Barrare l'opzione desiderata.

Archivio Giuseppe Chiari. Feb08

Descrizione dell'opera				
Titolo: ²				
Data: ³	Dimensioni:4			
Presenza firma autografa: 🛘 SI, sul retro	☐ SI, sul fronte	□ NO Note:		
Soggetto:				
Materiali, tecnica e supporto:				
Segni distintivi ⁵				
Fotografia firmata del Maestro: \square SI, si invia	copia 🛮 SI, r	na non si invia copia	□ NO	
Documentazione fotografica o	allegata			
Allego due foto formato 18x24 a colori de				
☐ Non allego ☐ Allego una foto con il	l dettaglio della firma			
☐ Non allego ☐ Allego photocolor				
Accludo inoltre ulteriori fotografie in numero	dei seguenti dettag	gli:		
Provenienza				
Galleria, collezione o asta di provenienza:		anno di acquisi	zione	
Galleria, collezione o asta di provenienza: anno di acquisizione				
Documentazione di riferimen	to ⁸			
1.				
2.				
3.				
4.				
Altre osservazioni				

² Indicare il titolo, se documentato. Altrimenti indicare *Senza Titolo*.

³ Indicare solo se presente sull'opera, altrimenti indicare *Senza Data*.

⁴ Larghezza x lunghezza, ovvero larghezza x lunghezza x profondità.

⁵ Bolli, timbri, particolarità del supporto, ecc..

⁶ L'invio di due foto 18x24 a colori del fronte dell'opera è richiesto per poter procedere alle operazioni di archiviazione.

⁷ Si richiedono foto stampate su carta fotografica.

 $^{^{8}}$ Cataloghi, locandine, riviste, ecc.; indicare se si include fotocopia delle pagine rilevanti.