



Ministero dei Beni e delle Attività Culturali e del Turismo

*Soprintendenza Archeologia, Belle Arti e Paesaggio per la città metropolitana di Bologna e le province di Modena, Reggio Emilia e Ferrara*

**SCHEDA CONSERVATIVA DI PRESTITO**

**8. Polimerici e opere d'arte contemporanea complesse**

**1.1 DATI IDENTIFICATIVI DELL'OPERA<sup>1</sup>**

*Oggetto:	File immagine
*Soggetto:	
*Autore/ Ambito:	
*Contesto di provenienza:	
*Datazione:	
Inventario n.:	
*Ubicazione:	
*Condizione giuridica:	
*Valore assicurativo €:	

**1.2 DESCRIZIONE OPERA**

*Materia e tecnica		
Numero dei componenti		Assemblabili: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Elementi immateriali		
Supporto/ Sostegno/ Vincoli		
*Misure (cm)		Con cornice o base:
Base	Da trasportare <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	Peso (Kg):
Peso (Kg)		

**2.1 MOSTRA**

*Titolo	
*Città e sede	
*Periodo	
*Possibilità di proroga	<input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> sì, fino al
*Ente prestatore	
*Ente richiedente	

<sup>1</sup> I campi contrassegnati da asterisco sono a compilazione obbligatoria. Il campo Soggetto è obbligatorio per i soli beni storico-artistici; il campo Contesto di provenienza è obbligatorio per i soli beni archeologici e i reperti bioarcheologici e paleontologici.

### 3.1 STATO DI CONSERVAZIONE

*Stato di conservazione:	cattivo <input type="checkbox"/>	mediocre <input type="checkbox"/>	discreto <input type="checkbox"/>	buono <input type="checkbox"/>
Difetti strutturali/ Danni al supporto	<input type="checkbox"/>	Rifacimenti/ Ridipinture	<input type="checkbox"/>	
Alterazioni cromatiche	<input type="checkbox"/>	Incrostazioni/ Concrezioni	<input type="checkbox"/>	
Alterazioni materiche/ Deformazioni	<input type="checkbox"/>	Ossidazioni/ Corrosioni	<input type="checkbox"/>	
Alterazioni superficiali	<input type="checkbox"/>	Obsolescenza (arte contemporanea)	<input type="checkbox"/>	
Perdita elementi decorativi	<input type="checkbox"/>	Danni audio – video – materiali elettrici	<input type="checkbox"/>	
Sconnessioni/ Scollamenti	<input type="checkbox"/>	Attacchi di insetti o animali	<input type="checkbox"/>	
Fori/ Fratture/ Fessurazioni	<input type="checkbox"/>	Attacchi microbiologici	<input type="checkbox"/>	
Lacune/ Mancanze/ Cadute	<input type="checkbox"/>	Depositi superficiali	<input type="checkbox"/>	
Integrazioni/ Sostituzioni	<input type="checkbox"/>	Altro	<input type="checkbox"/>	
Descrizione e localizzazione/ note:				
*Restauri documentati:				
*Precedenti prestiti (ultimi tre anni):				

### 4.1 PARERE SULL'IDONEITÀ AL PRESTITO

\*

Interventi richiesti per la concessione del prestito:
---

### 5.1 \*CONDIZIONI AMBIENTALI ABITUALI

Ambiente controllato <input type="checkbox"/>	Ambiente non controllato <input type="checkbox"/>
T°C                      UR %                      Lux	

### 5.2 \*CONDIZIONI AMBIENTALI RICHIESTE

<input type="checkbox"/> Conformi ai valori abituali indicati
<input type="checkbox"/> Conformi ai valori indicati nell'Atto di indirizzo D.M. 10 maggio 2001
<input type="checkbox"/> Specifiche: T°C                      UR %                      Lux

### 6.1 INDICAZIONI PER LA MANIPOLAZIONE/ MOVIMENTAZIONE

Caratteristiche di collocazione	
*Manipolazione/Movimentazione	
Ulteriori accorgimenti:	

### 6.2 INDICAZIONI PER L'IMBALLAGGIO

*Tipologia imballaggio	
Ulteriori indicazioni cautelative	

### 6.3 \*INDICAZIONI PER IL TRASPORTO

Viaggio con automobile <input type="checkbox"/>	Viaggio con camion <input type="checkbox"/>	Viaggio con aereo <input type="checkbox"/>

## 6.4 \*INDICAZIONI PER L'INSTALLAZIONE

Modalità di esposizione	
Linee guida dell'artista	
Strumentazione richiesta	

## 6.5 INDICAZIONI PER IL PERIODO ESPOSITIVO

--

### 7.1 MONITORAGGIO (CAMPO OPZIONALE)

Luogo del rilevamento:	
Periodo: dal _____ al _____	
Sistema di rilevamento: <input type="checkbox"/> centralizzato <input type="checkbox"/> individuale <input type="checkbox"/> termico <input type="checkbox"/> igrometrico <input type="checkbox"/> termoigrometrico	
Impianto di regolazione temperatura: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> raffreddamento <input type="checkbox"/> riscaldamento	
Controllo temperatura: T. range (°C) _____ Max _____ Min. _____	
Impianto di regolazione umidità relativa: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Controllo umidità relativa: UR range (%) _____ Max _____ Min. _____	
Impianto di regolazione umidità assoluta: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Filtraggio aria: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no	
Illuminazione naturale: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Schermatura:	
Lux: <input type="checkbox"/> ≤ 50 <input type="checkbox"/> ≤ 150 <input type="checkbox"/> > 150	
Illuminazione artificiale: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no Tipologia:	
Lux: <input type="checkbox"/> ≤ 50 <input type="checkbox"/> ≤ 150 <input type="checkbox"/> > 150	

### 7.2 SCANSIONE 3D

Necessità di scansione 3D: <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
--

### 8.1 REDAZIONE SCHEDA

*Luogo/Data	
*Compilatore	Funzionario ..... (qualifica-nome-cognome)
Allegati	