



COMUNE DI  
**VARESE**

Area VII  
Valorizzazione delle Attività Culturali,  
del Patrimonio Culturale  
ed Ecosistemico e del Turismo

## SCHEMA DI PRESTITO

MOSTRA \_\_\_\_\_

SEDE \_\_\_\_\_

DATA: da \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

### 1. PRESTATORE

Nome: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Assenso al prestito dell'opera:  si  no

Assenso alla proroga del prestito:  si  no

### 2. OPERA

Autore:

Titolo:

Tecnica-Materia:

Numero di inventario:

Data dell'opera:

L'opera è firmata?

si  no

L'opera è datata?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
L'opera è incorniciata?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
La cornice ha un vetro?	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Misure in cm Senza cornice o base alt. X largh. _____	Misure in cm Con cornice o base alt. X largh. _____
profondità _____	profondità _____
Collocazione dell'opera: _____ _____	
Responsabile dell'opera: _____ _____	
<b>3. AMBIENTE DI CONSERVAZIONE ABITUALE</b>	
Temperatura controllata	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
<b>4. STATO GIURIDICO DELL'OPERA</b>	
Opera statale	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Opera ente pubblico	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Opera proprietà privata	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Opera sottoposta a vincolo di tutela	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no
Se SI citare il vincolo DM del _____ n. _____	

Solo per opera di proprietà privata

Opera sottoposta a contenzioso giudiziario  si  no

L'opera è stata già concessa in prestito per altre mostre negli ultimi 3 anni?  si  no

se SI in quali mostre? \_\_\_\_\_

## 5. ASSICURAZIONE

Valore assicurativo € \_\_\_\_\_

Il prestatore ha accettato la polizza assicurativa all risk dell'Ente Organizzatore

si  no

Se utilizzate la vostra Compagnia assicurativa indicare

Compagnia assicurativa \_\_\_\_\_

Nome del vostro assicuratore \_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_

Clausole, condizioni assicurative e assicuratore richiesti dal prestatore

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

in caso non si avesse ancora affidato l'incarico indicare le compagnie assicurative che saranno contattate. Il nominativo della agenzia assicurativa incaricata deve essere comunicato entro 30 gg dall'inaugurazione della mostra.

## 6. TRASPORTO

Indirizzo per il ritiro dell'opera: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Indirizzo per la restituzione dell'opera: \_\_\_\_\_

Courier  si  no

Courier incaricato \_\_\_\_\_

Storico dell'arte/ curatore/ conservatore/ restauratore  si  no

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

## 7. RESTAURO

Per il prestito dell'opera è stato richiesto intervento di restauro  si  no

## 8. RIPRODUZIONE DELL'OPERA

Come desiderate essere menzionati nelle didascalie della mostra e nel catalogo?  
\_\_\_\_\_

Acconsentite alla pubblicazione dell'immagine dell'opera a titolo gratuito per il catalogo, per il materiale promozionale e didattico finalizzato alla pubblicità della mostra?  si  no

Acconsentite alla pubblicazione dell'immagine a fini commerciali?  si  no

Data: \_\_\_\_\_

Firma di un legale rappresentante della proprietà:  
\_\_\_\_\_