



## 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

#### 7. Materiali e manufatti in metallo e leghe - Oreficerie

##### 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		
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"/>	Lacune/ Mancanze/ Cadute	<input type="checkbox"/>	
Sconnessioni	<input type="checkbox"/>	Integrazioni/ Rifacimenti	<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"/>	Attacchi microbiologici	<input type="checkbox"/>	
Fori/ Fratture/ Fessurazioni	<input type="checkbox"/>	Depositi superficiali	<input type="checkbox"/>	
Perdita elementi decorativi	<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

T°C                      UR %                      Lux

Ambiente non controllato

### 5.2 \*CONDIZIONI AMBIENTALI RICHIESTE

Conformi ai valori abituali indicati

Conformi ai valori indicati nell'Atto di indirizzo D.M. 10 maggio 2001

T (°C) 19-24

UR % ≤ 45

Lux ≥ 150

### 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	
-------------------------	--

### 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	