



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*

**SCHEMA CONSERVATIVA DI PRESTITO**

**6. Materiali lapidei, musivi e derivati – Affreschi e sinopie**

**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		
*Anno della rimozione		
Supporto/ Sostegno/ Vincoli		
Cromia/ Doratura		
*Misure (cm)	Senza cornice o base:	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.

### 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"/>	Integrazioni/ Rifacimenti/ Ridipinture	<input type="checkbox"/>	
Distacchi dal supporto	<input type="checkbox"/>	Incrostazioni/ Concrezioni	<input type="checkbox"/>	
Deformazioni	<input type="checkbox"/>	Ossidazioni/ Corrosioni	<input type="checkbox"/>	
Alterazioni cromatiche	<input type="checkbox"/>	Attacchi di insetti o animali	<input type="checkbox"/>	
Alterazioni superficiali	<input type="checkbox"/>	Attacchi microbiologici	<input type="checkbox"/>	
Fori/ Fratture/ Fessurazioni	<input type="checkbox"/>	Depositi superficiali	<input type="checkbox"/>	
Lacune/ Mancanze/ Cadute	<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 % 45-60

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	