

Responsible for custody of the work in the exhibition area

Nome/name _____

Telefono/phone _____

e-mail _____

2. ASSICURAZIONE/INSURANCE

L'Ente Organizzatore si farà carico della stipula di una polizza assicurativa all risk per ogni singola opera, secondo quanto richiesto nelle *Condizioni per il rilascio dell'autorizzazione al prestito*, previa accettazione del prestatore.

The borrower will provide the artwork with an insurance policy over all risks, ("nail to nail") as required in the Conditions for issuing the loan authorization, approved by the lender.

Compagnia assicurativa incaricata

Insurance company in charge

indirizzo / address _____

contatti/contacts _____

telefono/phone _____

e-mail _____

Valore assicurativo totale per le opera richieste / *total insurance value for works on loan*

€ _____

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

if you have not yet entrusted the task, indicate the companies that will be contacted. The name of the company in charge must be communicated within 30 days of the inauguration of the exhibition.

3. AMBIENTE ESPOSITIVO/ EXHIBITION ENVIRONMENT

impianto elettrico

a norma CEI o equivalente: fisso [] provvisorio []

Misure di sicurezza:

impianto antincendio fisso automatico [] fisso manuale [] estintori portatili []

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| impianto rilevazione fumi esistente | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| <u>impianto antifurto:</u> | | |
| impianto antintrusione con rilevatori | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| impianto antivandalismo | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| vigilanza diurna | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| vigilanza notturna | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| <u>Caratteristiche conservative garantite:</u> | | |
| valori T e UR | | |
| teche microclimatiche | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| protezione dai raggi UV | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| protezione dai raggi IR | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| impianto di climatizzazione | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| sistema controllo temperatura e umidità | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

4. TRASPORTO /TRANSPORT

Il trasporto (incluse le operazioni connesse: imballaggio, dogana, ecc.) è affidato a una ditta specializzata in trasporti d'arte
Transport, packaging, etc., is worked out by a company specialised in transport of artworks:

Ditta trasportatrice incaricata*
Carrier company in charge

indirizzo /address _____

contatti/contacts _____

telefono/phone _____

e-mail _____

*in caso non si avesse ancora affidato l'incarico indicare le ditte che saranno contattate. Il nominativo della ditta incaricata deve essere comunicato entro 30 gg dall'inaugurazione della mostra.
if you have not yet entrusted the task, indicate the companies that will be contacted. The name of the company in charge must be communicated within 30 days of the inauguration of the exhibition.

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <u>Mezzo di trasporto / transport by</u> | | |
| Camion | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Aereo/ Plane | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| Scorta armata /Armed escort | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |

| |
|--|
| Ditta incaricata/ <i>Company in charge</i> _____ |
| indirizzo / <i>address</i> _____ |
| contatti/ <i>contacts</i> _____ |
| telefono/ <i>phone</i> _____ |
| e-mail _____ |

5. VARIE / *VARIOUS*

| | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| <i>Courier</i> | <input type="checkbox"/> <i>si</i> | <input type="checkbox"/> <i>no</i> |
| Restauratore in sede mostra <i>Restorer in the exposition venue</i> | <input type="checkbox"/> <i>si</i> | <input type="checkbox"/> <i>no</i> |

Data / *date* _____

Firma del rappresentante legale dell'Ente Organizzativo
signature of General manager

*Copia della presente scheda deve essere conservata dal prestatore e una inviata via e-mail a:
Soprintendenza Archeologia Belle Arti per la città metropolitana di Firenze e le province di
Pistoia e Prato **sabap-fi.mostre@beniculturali.it***

*The lender must keep one copy of this loan form and send the original copy by e-mail to:
Soprintendenza Archeologia Belle Arti per la città metropolitana di Firenze e le province di
Pistoia e Prato **sabap-fi.mostre@beniculturali.it***