|  |
| --- |
| **1 - ENTE RICHIEDENTE** |
| **Denominazione:**  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Indirizzo**: | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Responsabile:** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **2 - MOSTRA** |
| **Titolo:**  | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Caratteristiche:** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **3 - AMBIENTE IN CUI IL BENE VERRA’ COLLOCATO** |
| **Misure di sicurezza:**  | [ ] Impianto elettrico a norma CEI o equivalente Scegliere un elemento.[ ] Impianto Antincendio Scegliere un elemento. Sostanze estinguenti utilizzate: Fare clic o toccare qui per immettere il testo.[ ] Impianto rilevazione fumi [ ] Impianto antifurto [ ] Impianto antintrusione Scegliere un elemento. [ ] Impianto anti vandalismo Scegliere un elemento.[ ] Contenitore Fare clic o toccare qui per immettere il testo.[ ] Vigilanza diurna svolta da Fare clic o toccare qui per immettere il testo.[ ] Vigilanza notturna svolta da Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Caratteristiche conservative garantite**: | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Valori T e UR**: | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Contenitori microclimatici (caratteristiche):** | Fare clic o toccare qui per immettere il testo.[ ] Protezione raggi UV: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. [ ] Protezione raggi IR: Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |
| **Intensità luminosa**: | Fare clic o toccare qui per immettere il testo. |

|  |
| --- |
| **4 - ASSICURAZIONE** |
| **Compagnia:**  |  |
| **Condizioni:**  |  |

Data Fare clic o toccare qui per immettere una data.

FIRMA RESPONSABILE ENTE