

**Modello di domanda per la consultazione e l'eventuale riproduzione del materiale conservato presso
l'Archivio Vincoli Beni Mobili**

MODULO DI DELEGA PER RICHIESTA DI ACCESSO AGLI ATTI DELL'ARCHIVIO VINCOLI BENI MOBILI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in _____ via _____
n. _____ in qualità di _____
_ documento di riconoscimento n. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il
_____ residente in _____ via _____
n. _____ documento di riconoscimento n. _____
_____ per la richiesta di visione e/o riproduzione dei documenti relativi a:

- Autore _____
- Soggetto _____
- Datazione _____
- Materia e tecnica _____
- Misure _____
- D.M. o D.D.R. _____
- Eventuali riferimenti catalografici _____
- Collocato (indicare il luogo dove si trovava il/i bene/i) _____

Luogo e data _____

Firma del delegante _____

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento del delegante e del delegato