



RICHIESTA DI PARERE DI AUTENTICA E ARCHIVIAZIONE

Il sottoscritto

Nome..... Cognome.....

Indirizzo.....

Città..... CAP.....

Telefono..... Fax.....

E-mail..... P.IVA/C.F.....

Visto il Regolamento dell'Archivio Caselli, richiede il parere di autentica e conseguente archiviazione della seguente opera:

Titolo..... Dimensioni.....

Tecnica..... Data di acquisto (eventuale).....

Provenienza.....

Desidero che l'opera sia citata nelle prossime pubblicazioni e nel sito dell'Archivio Giuseppe Caselli indicando:

- ☐ Nome e cognome
- ☐ Altro.....
- ☐ Collezione privata

Luogo e data.....

Firma.....

Si raccomanda di allegare la ricevuta del bonifico con beneficiario: Associazione culturale Startè, Banco di Desio e della Brianza P.le Kennedy – La Spezia, Via XXIV Maggio, effettuato con causale “contributo per archiviazione n°... opera/e Giuseppe Caselli”, IBAN IT 810 03440 10700 0000 7069 9194 e i dati fiscali (Nome, cognome, indirizzo, P. IVA e/o C.F.).