

GABINETTO G.P. VIEUSSEUX

QUESTIONARIO

ENTE RICHIEDENTE

Denominazione:.....
Indirizzo:.....
Responsabile:.....

MOSTRA

Titolo.....
Sede

Durata	dal.....	al.....
--------	----------	---------

CARATTERISTICHE CLIMATICHE

Impianto di condizionamento climatico:.....
Valori umidità relativa (min., max.):.....
Valori temperatura (min., max.):.....
impianto illuminazione:.....
intensità di illuminamento: lux..... potenza UV:
strumenti di controllo:.....
caratteristiche dell'area espositiva:.....
.....
caratteristiche dell'arredo espositivo:.....
.....

CARATTERISTICHE DI SICUREZZA

Impianti antifurto- antiintrusione.....
antincendio:.....
rilevazione dei fumi.....
antivandalismo.....
Vigilanza diurna svolta da.....
Vigilanza notturna svolta da.....

Affluenza visitatori (limite):.....

L'Istituto ha personale qualificato in conservazione: si no
qualifica e numero:.....

Nome e qualifica della persona che ha compilato il presente questionario:.....
.....

Data:.....

GABINETTO G.P. VIEUSSEUX

QUESTIONNAIRE

NAME OF INSTITUTION

Main organising Institution.....

Address.....

Person in charge.....

Exhibition information

Title of exhibition.....

Place of exhibition.....

Duration from..... to.....

Environmental control

Air conditioning system.....

Variation of relative humidity.....

Variation of temperature.....

Lighting and UV-Radiation.....

Type of lighting : lux/h..... power UV : microwatt/ cm²

Control instruments.....

Description of location area:.....

Description of display cases:.....

Security conditions

System robbery-intrusion detectors.....

Fire protections.....

Smoke detectors.....

Vandals detectors.....

Security service during public hours.....

Security service during closed hours.....

Visitors crowd (limit):.....

Verification and responsibility

Has Institution professional staff in conservation ?: yes no

qualification and number:.....

The undersigned are legally authorized agents for the subject institution and have completed this report

Date:.....