

## FACILITY REPORT

### ENTE RICHIEDENTE

- Denominazione .....
- Indirizzo .....
- Responsabile.....

### MOSTRA

- Titolo .....
- Sede .....
- Durata                       dal.....                       al.....

### CARATTERISTICHE CLIMATICHE

- Valori Temperatura.....
- Valori Umidità Relativa .....
- Protezione dai raggi UV.....
- Protezione dai raggi IR.....
- Contenitori microclimatici:                       esistenti                       [   ]                       non esistenti                       [   ]

### CARATTERISTICHE DI SICUREZZA

- Impianto elettrico a norma CEI o equivalente di tipo fisso                       [   ]
- Impianto elettrico a norma CEI o equivalente di tipo provvisorio                       [   ]
- Impianto antincendio di tipo fisso con azionamento automatico                       [   ]
- Impianto antincendio di tipo manuale costituito da estintori portatili                       [   ]
- Impianto di rivelazione dei fumi, esistente                               [   ]
- Impianto di rivelazione dei fumi, non esistente                               [   ]
- Impianto antifurto-antintrusione con rivelatori perimetrali                       [   ]
- Impianto antifurto-antintrusione con rivelatori volumetrici                       [   ]
- Impianto antivandalismo, protezioni meccaniche                               [   ]
- Impianto antivandalismo, rivelatori elettrici o altro.....
- Vigilanza diurna                               [   ] svolta da.....
- Vigilanza notturna                               [   ] svolta da.....

### ASSICURAZIONE

- Compagnia.....
- Condizioni.....

Data ..... In fede .....