

**ALLEGATO B**

Al personale dei Depositi del Museo di  
Antichità  
[mr-to.salastudioantichita@cultura.gov.it](mailto:mr-to.salastudioantichita@cultura.gov.it)

**VERBALE DI MOVIMENTAZIONE**

*DATA SPOSTAMENTO	
*PRELEVATO DA <i>Per gli oggetti negli armadi indicare n. armadio, lato, settore, ripiano Per gli oggetti fuori armadio indicare settore, n. pallet/pila/scaffale/griglia</i>	
*TRASFERITO IN <i>Per i dettagli di compilazione cf. campo precedente</i>	
PROVENIENZA <i>Riportare indicazioni da etichetta cassetta o da cartellino (e.g. nel caso di prelievo da cassette condivise)</i>	
*N° INGRESSO	
N° VERBALE	
*N° INVENTARIO <i>Campo obbligatorio per spostamento di oggetti singoli (indicare eventualmente senza inv.)</i>	
*QUANTITÀ E CAPACITÀ CASSETTE <i>Indicare capacità come C0, C1, C2 etc.</i>	
*TIPOLOGIA MATERIALE <i>E.g. ceramica, metalli, marmi etc.</i>	
*MOTIVO SPOSTAMENTO <i>Mostra, studio, restauro, altro</i>	
*DATA PRESUNTA DI RICOLLOCAZIONE	
*REFERENTE	

*\* i campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori*

Luogo e data

Firma