

**MODELLO G.A.P.**

**(Art.2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge del 30/12/1991 n° 410)**

(da inserire nella busta contenente la documentazione amministrativa)

|                                 |                             |                  |
|---------------------------------|-----------------------------|------------------|
| _____<br>Nr. Ordine Appalto (*) | _____<br>Lotto/Stralcio (*) | _____<br>Anno(*) |
|---------------------------------|-----------------------------|------------------|

**IMPRESA PARTECIPANTE**

|                                                                                                                                                                             |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| _____<br>Partita IVA (*)                                                                                                                                                    |                           |
| _____<br>Ragione Sociale(*)                                                                                                                                                 |                           |
| _____<br>Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)                                                                                  | _____<br>Prov.(*)         |
| _____<br>Sede Legale (*)                                                                                                                                                    | _____<br>Cap/Zip:         |
| _____<br>Codice Attività (*): _____ Tipo Impresa(*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> |                           |
| _____<br>Volume Affari                                                                                                                                                      | _____<br>Capitale Sociale |
| _____<br>Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>                                                                                           |                           |

**IMPRESA PARTECIPANTE**

|                                                                                                                                                                             |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| _____<br>Partita IVA (*)                                                                                                                                                    |                           |
| _____<br>Ragione Sociale(*)                                                                                                                                                 |                           |
| _____<br>Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)                                                                                  | _____<br>Prov.(*)         |
| _____<br>Sede Legale (*)                                                                                                                                                    | _____<br>Cap/Zip:         |
| _____<br>Codice Attività (*): _____ Tipo Impresa(*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> |                           |
| _____<br>Volume Affari                                                                                                                                                      | _____<br>Capitale Sociale |
| _____<br>Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>                                                                                           |                           |

N.B.

- 1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
- 2) (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.