

MODELLO G.A.P.  
(Art. 2 legge del 12.10.1982 n°726 e legge del 30.1.2.1991 n°410)

\_\_\_\_\_  
Nr. Ordine Appalto (\*)

00  
Lotto/Stralcio (\*)

\_\_\_\_\_  
Anno (\*)

**IMPRESA PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_  
Partita IVA (\*)

\_\_\_\_\_  
Ragione Sociale (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo (\*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero dove ha sede l'Impresa) Prov. (\*)

Sede legale (\*): \_\_\_\_\_ CAP/ZIP: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice attività (\*) \_\_\_\_\_ Tipo Impresa (\*): Singola  Consorzio  Raggr Temporaneo Imprese

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Tipo Divisa: Lira  Euro   
Volume affari (ultima dichiarazione IVA) Capitale Sociale

**IMPRESA PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_  
Partita IVA (\*)

\_\_\_\_\_  
Ragione Sociale (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo (\*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero dove ha sede l'Impresa) Prov. (\*)

Sede legale (\*): \_\_\_\_\_ CAP/ZIP: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice attività (\*) \_\_\_\_\_ Tipo Impresa (\*): Singola  Consorzio  Raggr Temporaneo Imprese

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Tipo Divisa: Lira  Euro   
Volume affari (ultima dichiarazione IVA) Capitale Sociale

N.B.

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.

2. (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.