

## MODELLO G.A.P.

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

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

\_\_\_\_\_  
Lotto/Stralcio (\*)

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

## IMPRESA PARTECIPANTE

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

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

\_\_\_\_\_  
Luogo (\*) (Innanzitutto 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 ☐

\_\_\_\_\_  
Volume affari

\_\_\_\_\_  
Capitale sociale

Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

N.B.

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