

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 (*) 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			
_____ Volume Affari		_____ Capitale sociale	
		_____ Tipo Divisa: Lira Eura	

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			
_____ Volume Affari		_____ Capitale sociale	
		_____ Tipo Divisa: Lira Eura	

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