

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: Euro ☐

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: Euro ☐

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