

MODELLO G.A.P.
 (Art. 2 Legge del 12/10/1982 n. 726 e Legge del 30/12/1991 n. 410)

APPALTO			
_____	_____	_____	
Nr. Ordine Appalto (*)	CIG 04419146F6	Lotto/Stralcio (*)	UNICO
Anno (*)	2010		

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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
_____	,	_____	,
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa:	Euro <input type="checkbox"/>

NOTE:

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.
3. il codice attività è obbligatorio: si desume dalla dichiarazione I.V.A;
4. Il presente modulo è da utilizzare nel numero di copie necessario ad esporre tutti i dati delle imprese partecipanti. Nel caso di A.T.I. e R.T.I. indicare i dati di ogni impresa partecipante all'associazione/raggruppamento di imprese;
5. Non è necessario firmare il presente modulo.