



# 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 AGGIUDICATARIA

Nr. (\*) \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. (\*)

\_\_\_\_\_  
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  Euro

\_\_\_\_\_  
Importo parziale d'asta (\*)

## CARICA SOCIALE

\_\_\_\_\_  
Tipo di carica (\*)

\_\_\_\_\_  
Codice Fiscale (\*)

\_\_\_\_\_  
Cognome (\*)

\_\_\_\_\_  
Nome (\*)

\_\_\_\_\_  
Sesso (\*)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data nascita (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo Nascita (\*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero di nascita)

\_\_\_\_\_  
Prov. (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo Residenza (\*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero di residenza)

\_\_\_\_\_  
Prov. (\*)

Indirizzo (\*): \_\_\_\_\_ CAP/ZIP \_\_\_\_\_

### N.B.

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

**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 AGGIUDICATARIA NR. |\_\_|\_\_|**

**CARICA SOCIALE**

_____ Tipo di carica (*)	_____ Codice Fiscale (*)	
_____ Cognome (*)		
_____ Nome (*)	_____ Sesso (*)	_____ Data nascita (*)
_____ Luogo Nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero di nascita)	_____ Prov. (*)	
_____ Luogo Residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero di residenza)	_____ Prov. (*)	
Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP _____ _____		

**CARICA SOCIALE**

_____ Tipo di carica (*)	_____ Codice Fiscale (*)	
_____ Cognome (*)		
_____ Nome (*)	_____ Sesso (*)	_____ Data nascita (*)
_____ Luogo Nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero di nascita)	_____ Prov. (*)	
_____ Luogo Residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo stato estero di residenza)	_____ Prov. (*)	
Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP _____ _____		

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

**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 I.V.A. (\*)

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Capitale Sociale \_\_\_\_\_

**IMPRESA PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. (\*)

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ 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

**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 I.V.A. (\*)

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Tipo divisa: Lira  Euro   
\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Capitale Sociale

**IMPRESA PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. (\*)

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Tipo divisa: Lira  Euro   
\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Capitale Sociale

**N.B.**

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

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

**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 I.V.A. (\*)

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Capitale Sociale \_\_\_\_\_

**IMPRESA PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_  
Partita I.V.A. (\*)

\_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_ Capitale Sociale \_\_\_\_\_

**N.B.**

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