

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 ☐ 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: 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.