

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

Data

Timbro e firma

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 IVA.
4. Il presente modulo è da utilizzare nel numero di copie necessario ad esporre tutti i dati delle imprese partecipanti. Nel caso di RTI indicare i dati di ogni impresa partecipante al raggruppamento di imprese.