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*

Data _____ _____

Timbro e firma

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