

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 <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"/>

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"/>

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