MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge 12.10.1982, n. 726 e legge 30.12.1991 n.410)

N° 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 (*) (Via/ Piazza e numero civico)

CAP/ZIP ☐☐☐☐☐

Codice Attività (*) ☐☐☐☐☐

Tipo Impresa (*): **Singola**☐ **Consorzio**☐ **Ragg.Temporaneo Imprese** ☐

Volume affari ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Capitale sociale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tipo divisa: **Euro** ☐

NB

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

2) Le scritte contrassegnate con l'asterisco . (*) sono obbligatorie.