

**MODELLO G.A.P.**  
**(Art. 2 legge del 12/10/1982 n°726 e legge del 30/12/1991 n°410)**

<i>Nr. Ordine appalto (riservato all'Ente)</i>	<i>Lotto/stralcio</i>	<i>Anno</i>

**IMPRESA PARTECIPANTE**

<i>Partita I.V.A. (*)</i>

<i>Ragione sociale (*)</i>

<i>Luogo (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)</i>	<i>Prov.</i>

<i>Sede legale (*):</i>	<i>CAP/ZIP</i>	<i>Prov.</i>

<i>Codice attività:</i>	<i>Tipo impresa (*):</i>	<input type="checkbox"/> <i>Singola</i>	<input type="checkbox"/> <i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/> <i>Raggr. Temporaneo Imprese</i>

<i>Volume affari</i>	<i>Capitale sociale</i>	<i>Tipo divisa:</i>	<input type="checkbox"/> <i>lira</i> <input type="checkbox"/> <i>Euro</i>

(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.