

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 ☐

SOTTOSCRIZIONE DELL'IMPRESA

(nome e cognome del titolare o
del legale rappresentante)

**n.b. In caso di R.T.I./consorzio il modello dovrà essere compilato per
ogni impresa esecutrice del servizio**