

**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**

**N.B.**

*Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu*

*(1)(\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie*