

**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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____ 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 <sup>í</sup> Consorzio <sup>í</sup> Raggr. Temporaneo Imprese <sup>í</sup>		
_____ Volume Affari	_____ Capitale sociale	_____ Tipo Divisa: Lira <sup>í</sup> Euro <sup>í</sup>

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____ 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 <sup>í</sup> Consorzio <sup>í</sup> Raggr. Temporaneo Imprese <sup>í</sup>		
_____ Volume Affari	_____ Capitale sociale	_____ Tipo Divisa: Lira <sup>í</sup> Euro <sup>í</sup>

**N.B.:**

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