

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

|                                 |                             |                   |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| _____<br>Nr. Ordine Appalto (*) | _____<br>Lotto/Stralcio (*) | _____<br>Anno (*) |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>  |  |  |
| _____<br>Partita IVA (*)   |  |  |
| _____<br>Ragione Sociale (*)   |  |  |
| _____<br>Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) |  | _____<br>Prov. (*)   |
| Sede legale (*): _____<br>_____  | CAP/ZIP: _____   |  |
| Codice attività (*): _____   | Tipo Impresa (*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> |  |
| _____<br>Volume affari   | _____<br>Capitale sociale  | Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> |

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

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

|                                 |                             |                   |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|
| _____<br>Nr. Ordine Appalto (*) | _____<br>Lotto/Stralcio (*) | _____<br>Anno (*) |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>  |  |  |
| _____<br>Partita IVA (*)   |  |  |
| _____<br>Ragione Sociale (*)   |  |  |
| _____<br>Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) |  | _____<br>Prov. (*)   |
| Sede legale (*): _____<br>_____  | CAP/ZIP: _____   |  |
| Codice attività (*): _____   | Tipo Impresa (*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> |  |
| _____<br>Volume affari   | _____<br>Capitale sociale  | Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> |

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