MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge 12.10.1982, n. 726 e legge 30.12.1991 n. 410)

N° Ordine Appalto ☐☐☐☐☐☐ **Lotto/Stralcio** ☐☐ **Anno** ☐☐☐☐

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita I.V.A. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **(*)**

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (Immettere il Comune Italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)

Prov. ☐☐ **(*)**

Sede legale (*) (Via/ Piazza e numero civico)

CAP/ZIP ☐☐☐☐☐

Codice Attività (*) ☐☐☐☐☐

Tipo Impresa (*): Singola ☐ **Consorzio** ☐ **Ragg.Temporaneo Imprese** ☐

Volume affari ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Capitale sociale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Tipo divisa: Euro ☐

Data_____

Firma del legale rappresentante
(timbro e firma)

_____

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