

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

_____ Nr. Ordine Appalto (*) Anno (*)	_____ _____	_____ Lotto/Stralcio (*)
---	----------------	-----------------------------

**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 d'Impresa(*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>										
_____, _____ Volume Affari _____ Capitale Sociale _____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>										

**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 d'Impresa(*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>										
_____, _____ Volume Affari _____ Capitale Sociale _____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>										

N.B.

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

