

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

APPALTO

Nr. Ordine Appalto **Lotto N. (*)** _____ **GIC(*)** _____ Lotto/Stralcio _____ Anno **2012**

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 ☐

_____ Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

Volume Affari

Capitale sociale

DATA

TIMBRO DEL CONSORZIO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE/
PROCURATORE

NOTE:

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. **(*)** Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.
3. **(**)** il codice attività è obbligatorio: si desume dalla dichiarazione IVA.
4. Il presente modulo è da utilizzare nel numero di copie necessario ad esporre tutti i dati delle imprese partecipanti. Nel caso di RTI indicare i dati di ogni impresa partecipante al raggruppamento di imprese.