

## Modello 9 .4 - MODELLO G.A.P. (a cura dell'appaltatore)

### **ISTRUZIONI per la compilazione del MODELLO GAP**

**Nr. Ordine Appalto:** identifica un progressivo della Gara d'Appalto stabilito a livello comunale e già indicato nel modulo GAP cui si fa seguito.

**Lotto/Stralcio** dell'Appalto: indica il lotto contrattuale della Gara d'Appalto. Per le gare che non sono suddivise in lotti/stralci vale 00.

**Anno** dell'Appalto: identifica l'anno in cui è stata bandita la Gara d'Appalto.

### **IMPRESA APPALTATRICE**

**Partita IVA:** è obbligatorio. Inserire la partita IVA dell'impresa appaltatrice.

**Ragione Sociale:** è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa appaltatrice.

### **SUBAPPALTO**

**Oggetto:** è un campo obbligatorio. Inserire l'oggetto del subappalto.

**Importo:** inserire l'importo del subappalto.

**Estremi:** è un testo libero. Inserire gli estremi dell'autorizzazione al subappalto.

### **IMPRESA SUBAPPALTATRICE**

**Partita IVA:** è obbligatorio. Indicare la partita IVA dell'impresa subappaltatrice.

**Ragione Sociale:** è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa subappaltatrice.

**Luogo - Prov.:** è obbligatorio. Indicare il Comune italiano o lo Stato estero ove ha sede l'impresa.

**Sede legale:** è obbligatorio. Indicare l'indirizzo dove ha sede l'impresa.

**CAP/ZIP:** non è obbligatorio. Indicare il Codice d'avviamento postale della città ove ha sede l'impresa o lo ZIP Code se si tratta di Stato estero.

**Volume affari:** non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultima dichiarazione IVA presentata ai competenti uffici.

**Capitale Sociale:** non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultimo bilancio regolarmente approvato e depositato (ove previsto).

**Tipo divisa:** non è obbligatorio. Si riferisce alle due precedenti voci se indicate in Lire o in Euro.

**Codice attività:** è obbligatorio. Indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione di partita IVA. Deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria.

**Data e firma legale rappresentante impresa subappaltatrice:** è obbligatorio.

**Data e firma legale rappresentante impresa appaltatrice:** è obbligatorio.

**Data e firma responsabile ente appaltante:** è obbligatorio.

### **CARICA SOCIALE**

(Qualora il modulo fosse insufficiente a comprendere tutti i legali rappresentanti dell'impresa subappaltatrice o eventuali membri del consiglio di amministrazione e del collegio sindacale dovranno essere allegati ulteriori fogli, numerati progressivamente, della sezione del modulo che interessa).

**Tipo carica:** è obbligatorio.

**Codice fiscale:** è obbligatorio.

**Cognome:** è obbligatorio.

**Nome:** è obbligatorio.

**Sesso:** è obbligatorio.

**Data di nascita:** è obbligatorio.

**Luogo nascita - Prov.:** è obbligatorio. Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita.

**Luogo residenza - Prov.:** è obbligatorio. Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza.

**Indirizzo:** è obbligatorio.

**CAP/ZIP:** non è obbligatorio. Indicare il Codice di avviamento postale ove risiede l'interessato o lo ZIP Code se si tratta di uno Stato estero

**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 APPALTATRICE</b> | <br>_____<br><br>Partita IVA (*)<br>_____<br><br>Ragione Sociale (*)<br>_____ |
|-----------------------------|---|

|                   |  |
|-------------------|--|
| <b>SUBAPPALTO</b> | <br>_____<br><br>Partita IVA (*)<br>_____<br><br>Oggetto (*):<br>_____<br>_____<br>_____<br><br>Importo: _____<br><br>Estremi:<br>_____<br>_____ |
|-------------------|--|

|   |               |
|---|---------------|
| <b>IMPRESA SUBAPPALTATRICE</b>  | Nr. (*) _____ |
| <br>_____<br><br>Partita IVA (*)<br>_____<br><br>Ragione Sociale (*)<br>_____<br><br>Luogo (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i> )<br>(*) _____ Prov. _____<br><br>Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____<br>_____<br><br>Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira <sup>l</sup> Euro <sup>€</sup><br><br>Codice attività (*) _____ Sigla provincia Prefettura (*) _____<br>_____<br>_____ |               |

|                                |                                     |                                |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|
| Data firma Impresa subapp. (*) | Data firma Impresa appaltatrice (*) | Data firma Impresa subapp. (*) |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|

**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)**

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

**IMPRESA SUBAPPALTATRICE**    Nr. \_\_\_\_\_

|   |                    |                  |
|---|--------------------|------------------|
| <b>CARICA SOCIALE</b>   |                    |                  |
| _____   |                    |                  |
| _____   |                    |                  |
| Tipo carica (*)   | Codice fiscale (*) |                  |
| _____   |                    |                  |
| Cognome (*)   |                    |                  |
| _____   |                    |                  |
| _____   |                    |                  |
| Nome (*)  | Sesso (*)          | Data nascita (*) |
| _____   |                    |                  |
| Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )     |                    | Prov.            |
| (*)   |                    | _____            |
| _____   |                    | _____            |
| Luogo di residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> ) |                    | Prov.            |
| (*)   |                    | _____            |
| Indirizzo (*): _____  |                    | CAP/ZIP: _____   |
| _____   |                    | _____            |

|                       |                    |                  |
|-----------------------|--------------------|------------------|
| <b>CARICA SOCIALE</b> |                    |                  |
| _____                 |                    |                  |
| _____                 |                    |                  |
| Tipo carica (*)       | Codice fiscale (*) |                  |
| _____                 |                    |                  |
| Cognome (*)           |                    |                  |
| _____                 |                    |                  |
| _____                 |                    |                  |
| Nome (*)              | Sesso (*)          | Data nascita (*) |

|   |                |
|---|----------------|
| _____<br>Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )<br>(*)     | _____<br>Prov. |
| _____<br>Luogo di residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )<br>(*) | _____<br>Prov. |
| Indirizzo (*): _____<br>_____   | CAP/ZIP: _____ |

**N.B.:**

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

(Luogo e data) .....

.....

*TIMBRO E FIRMA (leggibile) DEL LEGALE RAPPRESENTANTE*