

MODELLO ALLEGATO

G.A.P.

(Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

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

IMPRESA PARTECIPANTE

| | | |
|---|---|---|
| _____ <i>Partita IVA (*)</i> | | |
| _____ <i>Ragione Sociale(*)</i> | | |
| _____ <i>Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)</i> | _____ <i>Prov.(*)</i> | |
| _____ <i>Sede Legale (*)</i> | _____ <i>Cap/Zip</i> | |
| _____ <i>Codice Attività(*)</i> | Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> | Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> |
| <i>Tipo d'Impresa(*):</i> | | |
| _____, _____ <i>Volume Affari</i> | _____, _____ <i>Capitale Sociale</i> | Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> <i>Tipo Divisa</i> |

Data

Timbro e Firma

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