

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

00 Nr. Ordine Appalto (*)	00 Lotto/Stralcio (*)	2014 Anno (*)
------------------------------	--------------------------	------------------

IMPRESA PARTECIPANTE	Nr. (*) _____
Partita IVA (*) _____	
Ragione Sociale (*) _____	
Luogo (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>) _____ Prov. (*) _____	
Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____	
Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola ¹ Consorzio ¹ Raggr. Temporaneo Imprese ¹	
Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira ¹ Euro ¹	
Importo parziale d'asta (*) _____	

CARICA SOCIALE	
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: _____	

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie
N.B. Il modulo dovrà essere compilato, timbrato, firmato e datato.

Data,

Firma

Timbro

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

00 Nr. Ordine Appalto (*)	00 Lotto/Stralcio (*)	2014 Anno (*)
------------------------------	--------------------------	------------------

CARICA SOCIALE

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: _____

CARICA SOCIALE

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: _____

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie
N.B. Il modulo dovrà essere compilato, timbrato, firmato e datato.

Data,

Firma

Timbro