

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

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

ENTE APPALTANTE	

Partita IVA (*)	

Ragione Sociale (*)	

Comune (*)	Prov. (*)

APPALTO	
Oggetto (*): _____	

Località: _____	

Tipo Gara (*):	
Appalto concorso	Asta pubblica
Gara interna	Gara ufficiosa
Concessione	Licitazione privata
Cottimo fiduciario	Trattativa privata
Altre	

Tipo Divisa (*): Lira Euro	
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)
_____	_____
N. Repertorio	Data stipula
_____	_____
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipanti

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO	

Data firma Ente Appaltante (*)	
_____	_____
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)
_____	_____
Data Protocollo (*)	

N. Protocollo (*)	_____
Nr. Fogli del presente modulo (*) _____	

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 AGGIUDICATARIA	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 Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese	
_____ Volume Affari	_____ Capitale sociale
Tipo Divisa: Lira Eura	
_____ 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 residenza (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i>		
Prov. (*)		
Indirizzo (*): _____ 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.

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 AGGIUDICATARIA Nr. _____

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 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 residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>)		_____ Prov. (*)
Indirizzo (*): _____ 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.

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 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

Volume Affari	Capitale sociale Tipo Divisa: Lira Eura

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

Volume Affari	Capitale sociale Tipo Divisa: Lira Eura

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 APPALTATRICE	 _____ Partita IVA (*) _____ Ragione Sociale (*)
-----------------------------	--

SUBAPPALTO	 _____ Partita IVA (*) Oggetto (*): _____ _____ _____ Importo: _____ Estremi: _____ _____
-------------------	---

IMPRESA SUBAPPALTATRICE	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: _____ _____ _____ Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira Euro Codice attività (*) _____ Sigla provincia Prefettura (*) _____ _____ Data firma Impresa subapp. (*) Data firma Impresa appaltatrice (*) Data firma Impresa subapp. (*)	

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. _____

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

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