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*[] *Concessione* [] *Cottimo fiduciario* []

Gara interna [] *Gara ufficiosa* [] *Licitazione Privata* [] *Trattativa Privata* [] *Altre* []

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _		_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _
Importo a base d'asta (*)	***Importo di aggiudicazione (*)***	***Tipo Divisa (*):*** *Lira* [] *Euro* []

_ _ _ _ _ _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _	_ _ / _ _ / _ _ _ _
Nr. Repertorio	***Data stipula***	***Data inizio lavori***	***Data fine lavori***

_ _ _ _	_ _ _ _
Nr. Imprese invitate	***Nr. Imprese partecipanti***

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

_ _ / _ _ / _ _ _ _		_ _ / _ _ / _ _ _ _
Data Impresa Aggiudicataria (*)	***Sigla provincia Prefettura***	***Data Ente Appaltante (*)***

_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _		_ _ / _ _ / _ _ _ _
Nr. Protocollo Prefettura		***Data protocollo Prefettura***

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)

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

IMPRESA AGGIUDICATARIA

Partita IVA (*) \|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|

Nr. (*) \|_\|_\|

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* [] *Euro*[]

Importo parziale d'asta (*) \|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|,_\|_\|

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) \|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|

Codice fiscale (*) \|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|_\|

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*) \|_\|_\|/_\|_\|/_\|_\|_\|_\|

Luogo nascita (*) *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)*

Prov. (*)

Luogo residenza (*) *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)*

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)

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

IMPRESA AGGIUDICATARIA ***Nr.***

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) ***Codice fiscale (*)***

Cognome (*)

Nome (*) ***Sesso (*)*** ***Data nascita (*)***

Luogo nascita (*) *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)* ***Prov. (*)***

Luogo residenza (*) *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)* ***Prov. (*)***

Indirizzo (*): ***CAP/ZIP:***

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) ***Codice fiscale (*)***

Cognome (*)

Nome (*) ***Sesso (*)*** ***Data nascita (*)***

Luogo nascita (*) *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)* ***Prov. (*)***

Luogo residenza (*) *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)* ***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)

Ufficio Segnalante	*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* [] *Euro* []

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* [] *Euro*[]

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