**MODELLO G.A.P.**

**(ART. 2, LEGGE 12.10.1982 N. 726 E LEGGE 30.12.1991 N. 410)**

| | | |
|---|---|---|
| n. ordine appalto(*) | lotto-stralcio(*) | anno(*) |

(quadro da compilare dall'Amministrazione appaltante)

**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.**

*Il modello deve essere compilato in stampatello e con penna nera o blu*

*(*) le scritte contrassegnate con l'asterisco sono obbligatorie*