

**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 di Imprese*

\_\_\_\_\_  
*Volume affari*

\_\_\_\_\_  
*Capitale Sociale*

*Lira Euro*

---

Data \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**

**N.B.**

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