



UNIONE EUROPEA



REGIONE BASILICATA



REPUBBLICA ITALIANA

**REGIONE BASILICATA  
DIPARTIMENTO PROGRAMMAZIONE E FINANZE  
UFFICIO ATTUAZIONE DEGLI STRUMENTI STATALI E REGIONALI  
DELLA POLITICA REGIONALE**

---

**PROCEDURA APERTA PER L’AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA TECNICA  
ALLE ATTIVITA’ DI CHIUSURA CICLI DI PROGRAMMAZIONE FAS 2000/2006 E FSC 2007/2013  
E AVVIO CICLO PROGRAMMAZIONE FSC 2014/2020**  
(AI SENSI DEL D.LGS.163/2006 E S.M.I.)

---

**MODELLO GAP**

CIG: 62707209D6

CUP:G41E15000160001

## MODELLO G.A.P. IMPRESE PARTECIPANTI

OGGETTO: Procedura aperta per l'affidamento del servizio di assistenza tecnica alle attività di chiusura cicli di programmazione FAS 2000/2006 e FSC 2007/2013 e avvio ciclo programmazione FSC 2014/2020

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 <input type="checkbox"/>	
Consorzio ex art. 34, comma 1, lettere b) e c), D.Lgs. n. 163/2006 <input type="checkbox"/>	
Raggruppamento Temporaneo Imprese/Consorzio ordinario/GEIE <input type="checkbox"/>	
Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete <input type="checkbox"/>	
_____	_____
Volume Affari	Capitale sociale

Data, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
(timbro e firma leggibile)

1 (\*) I campi contrassegnati dall'asterisco sono obbligatori.

## **ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO G.A.P. DA PARTE DELLE IMPRESE PARTECIPANTI:**

**Partita IVA:** è obbligatorio indicare la partita IVA dell'impresa partecipante.

**Ragione sociale:** è obbligatorio indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa partecipante.

**Luogo – prov.:** è obbligatorio indicare il Comune italiano o lo Stato estero ove ha sede l'impresa.

**Sede legale:** è obbligatorio indicare l'indirizzo ove ha sede l'impresa.

**CAP/ZIP:** non è obbligatorio indicare il Codice di avviamento postale della città ove ha sede legale l'impresa, o lo Zip Code se la sede si trova in uno Stato estero.

**Codice attività:** è obbligatorio indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione di partita IVA e deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria.

**Tipo impresa:** è obbligatorio barrare la voce che interessa.

**Volume affari:** non è obbligatorio il dato da acquisire dall'ultima dichiarazione IVA presentata ai competenti uffici.

**Capitale sociale:** non è obbligatorio il dato da acquisire dall'ultimo bilancio regolarmente approvato e depositato (ove previsto).

**N.B.** In caso di RTI, Consorzio ordinario, GEIE o Aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete deve essere compilato un modello per ogni ditta partecipante al raggruppamento, consorzio, GEIE o aggregazione tra le imprese aderenti al contratto di rete. In caso di Consorzio *ex art. 34*, comma 1, lettere b) e c), D.Lgs. n. 163/06 e ss.mm.ii., deve essere compilato solo dal Consorzio e non dalle singole imprese costituenti.