

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

CUP F42I10000200002 Nr. Ordine Appalto (*)	_____ Unico _____ Lotto/Stralcio (*)	_____ 2012 _____ Anno (*)
--	---	------------------------------

IMPRESA PARTECIPANTE

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 <input type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/>	Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>		
í	_____ Timbro e firma			

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