

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

<i>APPALTO</i>		
Nr. Ordine Appalto	Lotto/Stralcio	Anno

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Partita IVA (*)</b>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Ragione Sociale (*)</b>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Luogo (*)</b> Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa		<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Prov. (*)</b>	
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Sede Legale (*):</b>		<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>CAP/ZIP:</b>	
<b>Codice attività (**)</b> <div style="border-bottom: 1px solid black; width: 100px; display: inline-block;"></div> <b>Tipo impresa (*)</b> Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>			
<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Volume Affari</b>		<div style="border-bottom: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"></div> <b>Capitale sociale</b>	
		<b>Tipo Divisa:</b> Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>	

## Data

Timbro e firma

**NOTE:**

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. **(\*)** Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.
3. il codice attività è obbligatorio: si desume dalla dichiarazione IVA.
4. Il presente modulo è da utilizzare nel numero di copie necessario ad esporre tutti i dati delle imprese partecipanti. Nel caso di RTI indicare i dati di ogni impresa partecipante al raggruppamento di imprese.