

**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 (*)

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>	
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 †    Consorzio †    Raggr. Temporaneo Imprese †	
Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira † Euro †	

**N.B.:**

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

