

**MODELLO G.A.P.**  
( Art. 2 legge 12.10.1982, n. 726 e legge 30.12.1991 n.410)

**N° Ordine Appalto**

**Lotto/Stralcio**

**Anno**

**IMPRESA PARTECIPANTE**

**Partita I.V.A.**

**Ragione Sociale**

**Luogo** ( Immettere il Comune Italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)

**Prov.**

**Sede legale** (Via/ Piazza e numero civico)

**CAP/ZIP**

**Codice Attività**

**Tipo Impresa:** Singola                       Consorzio                       Ragg.Temporaneo Imprese

**Volume affari**

**Capitale sociale**

**Tipo divisa:** Euro

**NB**

Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.