

**IMPRESA PARTECIPANTE**

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 d'impresa (\*): Singola  Consorzio  Raggr. Temporaneo Imprese

Volume affari , Capitale sociale ,

N.B. 1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.

2. (\*) le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.

Si conferma la veridicità dei dati sopra riportati.

Il Legale Rappresentante dell'Impresa

....., li .....

**NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO**

*Impresa Partecipante*

E' un'Impresa che:

- se si è presentata singolarmente, inserire i dati relativi all'Impresa stessa, indicare "Singola" come Tipo Impresa
- se è un Consorzio, inserire solo i dati relativi al Consorzio e non inserire i dati relativi alle singole Imprese che costituiscono il Consorzio; come Tipo Impresa indicare "Consorzio"
- se è un Raggruppamento Temporaneo di Imprese, inserire i dati relativi a ciascuna Impresa del Raggruppamento; come Tipo Impresa indicare "Raggr. Temporaneo Imprese"

**Stato/Comune** indicare lo Stato per le imprese che hanno sede all'estero ed il Comune per le imprese che hanno sede in Italia

**CAP/ZIP** se il luogo è in territorio italiano identifica il codice di avviamento postale del luogo se il luogo è in territorio estero identifica lo Zip/code

**Codice Attività** deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria

**Tipo Impresa:**

se l'Impresa si è presentata singolarmente, indicare "Singola"

se l'Impresa è un Consorzio, indicare "Consorzio"

se l'Impresa fa parte di un Raggruppamento Temporaneo di Imprese, indicare "Raggr. Temporaneo Imprese"