

**SCHEDA PER COMPILAZIONE
MODELLO G.A.P.**

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n°726 e legge del 30/12/1991 n°410)

ENTE APPALTANTE:
INPS - DIREZIONE REGIONALE LIGURIA - A.P.T.E.
VIALE BRIGATA BISAGNO, 2 – 16129 Genova (GE)

OGGETTO: Appalto relativo a lavori di ristrutturazione dello stabile INPS sito in Via L. Cadorna, 5
– Genova.

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 impresa(*): Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

_____, _____
Volume affari

_____, _____
Capitale sociale

Tipo Divisa: Lira Euro

Data _____

(Timbro e firma del titolare o legale rappresentante)

N.B.

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