

**MODELLO G.A.P.**

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nr. Ordine Appalto	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
<input type="text"/> <i>Partita IVA (*)</i>		
<input type="text"/> <i>Ragione Sociale (*)</i>		
<input type="text"/> <i>Luogo (*) (immettere il Comune o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa)</i>	<input type="text"/> <i>Prov (*)</i>	
<input type="text"/>	<input type="text"/> <i>Cap/Zip</i>	
<input type="text"/> <i>Sede legale (*)</i>		
<input type="text"/> <i>Codice attività (*)</i>	<i>tipo impresa</i>	<input type="checkbox"/> <i>singola</i> <input type="checkbox"/> <i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/> <i>Raggr. Temporaneo Imprese</i>
<input type="text"/> <i>Volume affari</i>	<input type="text"/> <i>Capitale Sociale</i>	<input type="text"/> <i>tipo divisa</i> <input type="text"/> <i>Lire</i> <input type="text"/> <i>Euro</i>

**Data****Timbro e firma****N.B.**

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