

MODELLO G.A.P.
 (Art. 2 legge del 12/10/1982 n° 726 e legge del 30/12/1991 n° 410)
CODICE CIG 4815923162

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> Nr. Ordine Appalto	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> Lotto/Stralcio (*)	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> Anno (*)
---	---	---

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">IMPRESA PARTECIPANTE</div>			
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Partita IVA (*)</i>			
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Ragione Sociale (*)</i>			
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Luogo (*) (immettere il Comune o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa)</i>			<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Prov (*)</i>
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>			<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Sede legale (*)</i>			<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Cap/Zip</i>
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <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>			
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Volume affari</i>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Capitale Sociale</i>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>tipo divisa</i>	<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <i>Lire</i>
<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 40px; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <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.