

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

<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> Nr. Ordine Appalto	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> Lotto/Stralcio (*)	<div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 15px; margin: 0 auto;"></div> Anno (*)
--	--	--

<div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">IMPRESA PARTECIPANTE</div>	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Partita IVA (*)</i>	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Ragione Sociale (*)</i>	
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Luogo (*) (immettere il Comune o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Prov (*)</i>
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div>
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Sede legale (*)</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Cap/Zip</i>
<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></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; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Volume affari</i>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Capitale Sociale</i>
	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>tipo divisa</i>
	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></div> <i>Lire</i>
	<div style="border: 1px solid black; width: 30px; height: 15px; margin-bottom: 5px;"></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.**