CIG: 5835291A75 **ALLEGATO H**

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

Nr. Ordine Appalto | Lotto/Stralcio (*) | Anno (*)

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (immettere il Comune o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa) *Prov (*)*

Cap/Zip

Sede legale (*)

Codice attività (*) *tipo impresa* *singola* *Consorzio* *Raggr. Temporaneo Imprese*

Volume affari *Capitale Sociale* *tipo divisa* *Lire* *Euro*

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.**