

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 |

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

Data

(*) Timbro e firma

N.B.

- 1) il modulo, sottoscritto, dovrà essere compilato in stampato e con penna nera o blu.
- 2) (*) Le scritte contrassegnate da (*) sono obbligatorie
- 3) (#) Le scritte contrassegnate da (#) sono di competenza dell'Università