

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

<input style="width: 100%;" type="text"/> Nr. Ordine Appalto (#)	<input style="width: 100%;" type="text"/> Lotto/Stralcio (#)	<input style="width: 100%;" type="text"/> Anno
---	---	---

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>	
<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Partita IVA (*)</i>	
<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Ragione Sociale (*)</i>	
<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Luogo (*) (immettere il Comune o lo Stato Estero dove ha sede l'impresa)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Prov (*)</i>
<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Sede legale (*)</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Cap/Zip</i>
<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Codice attività (*)</i>	<input type="checkbox"/> <i>tipo impresa singola</i> <input type="checkbox"/> <i>Consorzio</i> <input type="checkbox"/> <i>Raggr. Temporaneo Imprese</i>
<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Volume affari</i>	<input style="width: 100%;" type="text"/> <i>Capitale Sociale</i> <input type="checkbox"/> <i>tipo divisa 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