

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

..... Ufficio Segnalante (*) Nr. Ordine Appalto (*) Lotto/Stralcio (*) Anno (*)
---------------------------------	---------------------------------	-----------------------------	-------------------

ENTE APPALTANTE

..... Partita IVA (*)	
..... Ragione Sociale (*)	
..... Comune (*)	..... Prov. (*)

APPALTO

Oggetto (*):			
.....			
.....			
Località:			
Tipo Gara (*): <i>Appalto concorso</i> <input type="checkbox"/> <i>Asta pubblica</i> <input type="checkbox"/> <i>Concessione</i> <input type="checkbox"/> <i>Cottimo fiduciario</i> <input type="checkbox"/>			
<i>Gara interna</i> <input type="checkbox"/> <i>Gara ufficiosa</i> <input type="checkbox"/> <i>Licitazione privata</i> <input type="checkbox"/> <i>Trattativa privata</i> <input type="checkbox"/> <i>Altre</i> <input type="checkbox"/>			
..... Importo a base d'asta (*)	..... Importo di aggiudicazione	Tipo Divisa (*): <i>Lira</i> <input type="checkbox"/> <i>Euro</i> <input type="checkbox"/>	
..... Nr. Repertorio	...../...../..... Data stipula	...../...../..... Data inizio lavori	...../...../..... Data fine lavori
..... Nr. Imprese invitate	..... Nr. Imprese partecipanti		

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

...../...../..... Data firma Impresa Aggudicataria (*)	..... Sigla provincia Prefettura (*)	...../...../..... Data firma Ente Appaltante (*)
..... Nr. Protocollo (*)		...../...../..... Data Protocollo (*)
		Nr. Fogli del presente modulo (*):

- N.B.
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
 2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

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 AGGIUDICATARIA

..... Partita IVA (*)		Nr. (*) ...
..... Ragione Sociale (*)		
..... Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)		..... Prov. (*)
Sede legale (*):		CAP/ZIP:
Codice attività (*):	Tipo Impresa (*): Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr.Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>	
..... , Volume affari	..... , ..... Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
..... Importo parziale d'asta (*)		

CARICA SOCIALE

..... Tipo carica (*)	..... Codice fiscale (*)	
..... Cognome (*)		
..... Nome (*)	..... Sesso	..... Data nascita (*)
..... Luogo nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		..... Prov. (*)
Indirizzo:		CAP/ZIP:

- N.B.
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
 2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

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 AGGIUDICATARIA Nr.

CARICA SOCIALE

..... Tipo carica (*)		..... Codice fiscale (*)
..... Cognome (*)		
..... Nome (*)	.... Sesso	.../.../..... Data nascita (*)
..... Luogo nascita (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i>		..... Prov. (*)
Indirizzo:		CAP/ZIP:
.....		

CARICA SOCIALE

..... Tipo carica (*)		..... Codice fiscale (*)
..... Cognome (*)		
..... Nome (*)	.... Sesso	.../.../..... Data nascita (*)
..... Luogo nascita (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i>		..... Prov. (*)
Indirizzo:		CAP/ZIP:
.....		

- N.B.
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
 2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

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 italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)

.....
Prov. (*)

Sede legale (*):
.....

CAP/ZIP:

Codice attività (*):

Tipo Impresa (*): Singola Consorzio Raggr.Temporaneo Imprese

.....,
Volume affari

.....,
Capitale sociale

Tipo Divisa: Lira Euro

IMPRESA PARTECIPANTE

.....
Partita IVA (*)

.....
Ragione Sociale (*)

.....
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)

.....
Prov. (*)

Sede legale (*):
.....

CAP/ZIP:

Codice attività (*):

Tipo Impresa (*): Singola Consorzio Raggr.Temporaneo Imprese

.....,
Volume affari

.....,
Capitale sociale

Tipo Divisa: Lira Euro

- N.B.
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
 2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie