

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 Legge 12 ottobre 1982, n. 726 e Legge 30 dicembre 1991, n. 410)

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

ENTE APPALTANTE	
Partita IVA (*)	_____
Ragione Sociale (*)	_____
Comune (*)	_____ Prov. (*) _____

APPALTO	
Oggetto (*):	_____ _____ _____
Località:	_____ _____ _____
Tipo Gara (*):	Appalto concorso ☐ Asta pubblica ☐ Concessione ☐ Cottimo fiduciario ☐ Gara interna ☐ Gara ufficiosa ☐ Licitazione privata ☐ Trattativa privata ☐ Altre ☐
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*) IVA compresa
Tipo Divisa (*): Lira ☐ Euro ☐	
N. Repertorio	Data stipula
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipanti
Data inizio lavori	Data fine lavori

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO	
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)
Data firma Ente Appaltante (*)	
N. Protocollo (°)	Data Protocollo (°)
N. 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
3. (°) campi riservati alla Prefettura

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 Legge 12 ottobre 1982, n. 726 e Legge 30 dicembre 1991, n. 410)

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

IMPRESA AGGIUDICATARIA Partita IVA (*) _____ Ragione Sociale (*) _____ Luogo (*) _____ Prov. (*) _____ <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)</i> Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____ _____ Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐ _____ Tipo Divisa (*): Lira ☐ Euro ☐ _____ Volume Affari _____ Capitale sociale _____ _____ Importo parziale d'asta (*) _____	Nr. (*) _____
--	---

CARICA SOCIALE Tipo carica (*) _____ Codice fiscale (*) _____ Cognome (*) _____ Nome (*) _____ Sesso (*) _____ Data nascita (*) _____ Luogo di nascita (*) _____ Prov. (*) _____ <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)</i> Luogo di residenza (*) _____ Prov. (*) _____ <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i> 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 12 ottobre 1982, n. 726 e Legge 30 dicembre 1991, n. 410)

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

IMPRESA AGGIUDICATARIA

Nr. _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) _____ Codice fiscale (*) _____

Cognome (*) _____

Nome (*) _____ Sesso (*) _____ Data nascita (*) _____

Luogo di nascita (*) _____ Prov. (*) _____
(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)

Luogo di residenza (*) _____ Prov. (*) _____
(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) _____ Codice fiscale (*) _____

Cognome (*) _____

Nome (*) _____ Sesso (*) _____ Data nascita (*) _____

Luogo di nascita (*) _____ Prov. (*) _____
(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)

Luogo di residenza (*) _____ Prov. (*) _____
(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)

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 12 ottobre 1982, n. 726 e Legge 30 dicembre 1991, n. 410)

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

IMPRESA PARTECIPANTE	Partita IVA (*) _____ Ragione Sociale (*) _____ Luogo (*) _____ Prov. (*) _____ <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)</i> Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____ _____ Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐ _____ Tipo Divisa (*): Lira ☐ Euro ☐ _____ Volume Affari Capitale sociale
---	---

IMPRESA PARTECIPANTE	Partita IVA (*) _____ Ragione Sociale (*) _____ Luogo (*) _____ Prov. (*) _____ <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)</i> Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____ _____ Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐ _____ Tipo Divisa (*): Lira ☐ Euro ☐ _____ Volume Affari Capitale sociale
---	---

N.B.:

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