

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO CARTACEO G.A.P. IMPRESA PARTECIPANTE

Informazioni di testata:

“Nr. Ordine Appalto, Lotto/Stralcio, Anno”, sono campi da compilare a cura dell’Ente Appaltante.

Impresa partecipante:

Stato/Comune indicare lo Stato per le imprese che hanno sede all'estero e il Comune per le imprese che hanno sede in Italia.

CAP/ZIP se il luogo è in territorio italiano identifica il codice di avviamento postale del luogo; se il luogo è in territorio estero identifica lo Zip-code.

Codice Attività deve essere conforme ai valori della Classificazione delle Attività economiche ISTAT(6 cifre)

Tipo Impresa:

- se si presenta singolarmente, inserire i dati relativi all’impresa stessa; indicare “Singola” come Tipo Impresa;
- se è un Consorzio, inserire solo i dati relativi al Consorzio e non inserire i dati relativi alle singole Imprese che costituiscono il Consorzio; come Tipo Impresa indicare “Consorzio”;
- se è un Raggruppamento temporaneo di Imprese, inserire i dati relativi a ciascuna impresa del Raggruppamento specificando a fianco della “Ragione Sociale” se trattasi di “Capogruppo” o “Mandataria”;come Tipo Impresa indicare “Raggr. Temporaneo Imprese”.

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

<input type="text"/> <i>Nr. Ordine Appalto (*)</i>	<input type="text"/> <i>Lotto/Stralcio (*)</i>	<input type="text"/> <i>Anno (*)</i>
---	---	---

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

**TIMBRO DELLA DITTA
E FIRMA DEL LEGALE
RAPPRESENTANTE**

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