

## 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 (*)
------------------------	------------------------	--------------------	----------

<b>ENTE APPALTANTE</b>	
Partita IVA (*)	
Ragione Sociale (*)	
Comune (*)	Prov. (*)

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

<b>ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO</b>	
	Data firma Ente Appaltante (*)
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)
	Data Protocollo (*)
N. 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

**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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA AGGIUDICATARIA</b>	Nr. (*) _____
_____ Partita IVA (*)	
_____ Ragione Sociale (*)	
_____ Luogo (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i> )	
Prov. (*)	
Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP: _____	
_____ Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola <sup>1</sup> Consorzio <sup>1</sup> Raggr. Temporaneo Imprese <sup>1</sup>	
Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira <sup>1</sup> Euro <sup>1</sup>	
_____ Importo parziale d'asta (*)	

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____ Tipo carica (*)		_____ Codice fiscale (*)
_____ Cognome (*)		
_____ Nome (*)		_____ Sesso (*)
_____ Data nascita (*)		
_____ Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )		Prov. (*)
_____ Luogo di residenza (*) ( <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 AGGIUDICATARIA**    Nr. \_\_\_\_\_

**CARICA SOCIALE**

\_\_\_\_\_  
Tipo carica (\*)

\_\_\_\_\_  
Codice fiscale (\*)

\_\_\_\_\_  
Cognome (\*)

\_\_\_\_\_  
Nome (\*)

\_\_\_\_\_  
Sesso (\*)

\_\_\_\_\_  
Data nascita (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo di nascita (\*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

\_\_\_\_\_  
Prov. (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo di residenza (\*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

\_\_\_\_\_  
Prov. (\*)

Indirizzo (\*): \_\_\_\_\_ CAP/ZIP: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CARICA SOCIALE**

\_\_\_\_\_  
Tipo carica (\*)

\_\_\_\_\_  
Codice fiscale (\*)

\_\_\_\_\_  
Cognome (\*)

\_\_\_\_\_  
Nome (\*)

\_\_\_\_\_  
Sesso (\*)

\_\_\_\_\_  
Data nascita (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo di nascita (\*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

\_\_\_\_\_  
Prov. (\*)

\_\_\_\_\_  
Luogo di residenza (\*) (*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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____ Partita IVA (*)		
_____ Ragione Sociale (*)		
_____ Luogo (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i> )		_____ 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"/>

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____ Partita IVA (*)		
_____ Ragione Sociale (*)		
_____ Luogo (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i> )		_____ 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"/>

**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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA APPALTATRICE</b>
_____ Partita IVA (*)
_____ Ragione Sociale (*)

<b>SUBAPPALTO</b>
_____ Partita IVA (*)
Oggetto (*): _____ _____
Importo: _____
Estremi: _____ _____

<b>IMPRESA SUBAPPALTATRICE</b>	Nr. (*) _____	
_____ Partita IVA (*)		
_____ Ragione Sociale (*)		
_____ Luogo (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i> )	Prov. (*)	
Sede Legale (*): _____	CAP/ZIP: _____	
_____ Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <sup>1</sup> Euro <sup>1</sup>
Codice attività (*) _____	Sigla provincia Prefettura (*) _____	
_____ Data firma Impresa subapp. (*)	_____ Data firma Impresa appaltatrice (*)	_____ Data firma Impresa subapp. (*)

**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 SUBAPPALTATRICE**    Nr. \_\_\_\_\_

**CARICA SOCIALE**

Tipo carica (\*)

Codice fiscale (\*)

Cognome (\*)

Nome (\*)

Sesso (\*)

Data nascita (\*)

Luogo di nascita (\*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (\*)

Luogo di residenza (\*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (\*)

Indirizzo (\*): \_\_\_\_\_ CAP/ZIP: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CARICA SOCIALE**

Tipo carica (\*)

Codice fiscale (\*)

Cognome (\*)

Nome (\*)

Sesso (\*)

Data nascita (\*)

Luogo di nascita (\*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (\*)

Luogo di residenza (\*) (*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