

Inserire **“Busta A - Documentazione”** All. D al Disciplinare di gara

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 (*):				
Appalto concorso	Asta pubblica	Concessione	Cottimo fiduciario	
Gara interna	Gara ufficiosa	Licitazione privata	Trattativa privata	Altre
Importo a base d'asta (*) _____		Importo di aggiudicazione (*) _____	Tipo Divisa (*): Lira Euro ¹	
N. Repertorio _____	Data stipula _____	Data inizio lavori _____	Data fine lavori _____	
N. Imprese invitate _____	N. Imprese partecipati _____			

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO		
_____	_____	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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

IMPRESA AGGIUDICATARIA		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 Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese		
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira Euro
_____ Importo parziale d'asta (*)		

CARICA SOCIALE		
_____ 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 (*) (<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: _____

CARICA SOCIALE		

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 PARTECIPANTE			

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 _____	Consorzio _____
_____		Raggr. Temporaneo Imprese _____	
_____		_____	
Volume Affari _____	Capitale sociale _____	Tipo Divisa: Lira _____	Euro _____

IMPRESA PARTECIPANTE			

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 _____	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

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 APPALTATRICE	

Partita IVA (*) _____	
Ragione Sociale (*) _____	

SUBAPPALTO	

Partita IVA (*) _____	
Oggetto (*): _____ _____	
Importo: _____	
Estremi: _____	

IMPRESA SUBAPPALTATRICE	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 Euro
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 (*) (<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: _____

CARICA SOCIALE		

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