

**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 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

**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

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

IMPRESA AGGIUDICATARIA Nr. \_\_\_\_\_

<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: _____
_____		

<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.**

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

**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 (\*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa*)

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)

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