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 ☐

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 (*) (*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 ☐

Importo parziale d'asta (*)

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 (*)

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 (*)

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 ☐ 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 (*) (*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