

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge 12 ottobre 1982, n. 726 e legge 30 dicembre 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

Nr. Repertorio

_____/_____/_____
Data stipula

_____/_____/_____
Data inizio lavori

_____/_____/_____
Data fine lavori

Nr. imprese invitate

Nr. imprese partecipanti

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

_____/_____/_____
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)

Sigla provincia Prefettura (*)

_____/_____/_____
Data firma Ente Appaltante (*)

Nr. protocollo (*)

_____/_____/_____
Data protocollo (*)

Nr. 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.

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 di nascita (*)

Luogo nascita (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) Prov. (*)

Luogo residenza (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) Prov. (*)

Indirizzo (*): CAP/ZIP:

2

- 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. ____

CARICA SOCIALE

_____ Tipo carica (*)	_____ Codice Fiscale (*)	
_____ Cognome (*)		
_____ Nome (*)	_____ Sesso (*)	_____/_____/_____ Data di nascita (*)
_____ Luogo nascita (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		_____ Prov. (*)
_____ Luogo 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 di nascita (*)
_____ Luogo nascita (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		_____ Prov. (*)
_____ Luogo 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.

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

Nr. Ordine Appalto (*)

Lotto/Stralcio (*)

Anno (*)

IMPRESA APPALTATRICE

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

SUBAPPALTO

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 Ente appaltante (*)

Data firma Prefettura (*)

- 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 SUBAPPALTATRICE

Nr.

CARICA SOCIALE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo carica (*)	Codice Fiscale (*)	
<input type="text"/>		
Cognome (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome (*)	Sesso (*)	Data di nascita (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo nascita (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo residenza (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*):	<input type="text"/>	CAP/ZIP: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	

CARICA SOCIALE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo carica (*)	Codice Fiscale (*)	
<input type="text"/>		
Cognome (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nome (*)	Sesso (*)	Data di nascita (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo nascita (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo residenza (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*):	<input type="text"/>	CAP/ZIP: <input type="text"/>
	<input type="text"/>	

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