

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

Nr. Ordine Appalto (1)

Lotto/Stralcio(1)

Anno (1)

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

DATA

FIRMA

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO CARTACEO G.A.P.

Il modello GAP dovrà essere compilato in stampatello in modo completo e debitamente sottoscritto.

(1) Le scritte contrassegnate con numero sono obbligatorie per la Stazione appaltante

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie per l'Impresa partecipante

Tipo Impresa

- se si presenta singolarmente, inserire i dati relativi all'Impresa stessa, indicare 'Singola' come Tipo Impresa;
- se è un Consorzio, inserire solo i dati relativi al Consorzio e non inserire i dati relativi alle singole Imprese che costituiscono il Consorzio; come Tipo Impresa indicare 'Consorzio';
- se è un Raggruppamento Temporaneo di Imprese, inserire i dati relativi a ciascuna Impresa del Raggruppamento; come Tipo Impresa indicare Raggr. Temporaneo Imprese.

Stato/Comune indicare lo Stato per le imprese che hanno sede all'estero e il Comune per le imprese che hanno sede in Italia.

CAP/ZIP se il luogo è in territorio italiano identifica il codice di avviamento postale del luogo; se il luogo è in territorio estero identifica lo Zip-code.

Codice Attività deve essere conforme ai valori della Classificazione delle Attività economiche anno 1991 edito dall' I.S.T.A.T.