

**MODELLO G.A.P.**

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)  
Nr. Ordine Appalto: CIG N. 6824640F13 Lotto unico Anno 2016

**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)	

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.:**

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