MODELL0 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 ☐

Tipo Divisa (*): Lira ☐ Euro ☐

Importo a base d'asta **(*)** Importo di aggiudicazione (*)

N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori

N. Imprese invitate N. Imprese partecipanti

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

Data firma Impresa Aggiudicataria **(*)** Sigla provincia Prefettura (*) Data firma Ente Appaltante (*)

N. 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.

MODELL0 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 □ Eura □

_____ _____
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 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.

MODELL0 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 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 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.

MODELL0 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 □ Eura □

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA **(*)**

Ragione Sociale **(*)**

Luogo **(*)** *Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impres*a Prov. **(*)**

Sede Legale **(*):** _____ CAP/ZIP: _____

Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola □ Consorzio □ Raggr. Temporaneo Imprese □

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira □ Eura □

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

MODELL0 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'Impres*a Prov. **(*)**

Sede Legale **(*):** _____ CAP/ZIP: _____
_____

_____ _____ _____ ____ _____

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira □ Eura □

Codice attività (*) _____ Sigla provincia Prefettura (*) _____

_____ _____ _____

Data firma Impresa subapp. (*) Data firma Impresa appaltatrice (*) Data firma Impresa subapp. (*)

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

MODELL0 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 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 residenza **(*)** *(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)* Prov. (*)

Indirizzo **(*):** _____ CAP/ZIP: _____

_____

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