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 ☐			
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 Ente Appaltante (*)
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)	_____
_____	Data Protocollo (*)	
N. 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.

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 (*) (<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 ☐
_____ Importo parziale d'asta (*)		

CARICA SOCIALE		

_____ Tipo carica (*)	_____ Codice fiscale (*)	
_____ Cognome (*)		

_____ Nome (*)	_____ Sesso (*)	_____ Data nascita (*)

_____ Luogo di nascita (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>)		_____ Prov. (*)

_____ Luogo residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>)		_____ 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 (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>)		_____ Prov. (*)
_____ Luogo residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>)		_____ Prov. (*)
Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____		

CARICA SOCIALE		
_____ Tipo carica (*)	_____ Codice fiscale (*)	
_____ Cognome (*)		
_____ Nome (*)	_____ Sesso (*)	_____ Data nascita (*)
_____ Luogo di nascita (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>)		_____ Prov. (*)
_____ Luogo residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>)		_____ 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 ☐

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 (*) <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>	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. (*) _____

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 (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>)		Prov. (*)

Luogo residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>)		Prov. (*)

Indirizzo (*): _____		CAP/ZIP: _____

CARICA SOCIALE		

Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	

Cognome (*)		

Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>)		Prov. (*)

Luogo residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>)		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.