Allegato D

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* □

□□□□□□□□□□□,□□ □□□□□□□□□□□,□□ ***Tipo divisa:*** *Lira* □ *Euro* □
Volume affari ***Capitale sociale***

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* □

□□□□□□□□□□□,□□ □□□□□□□□□□□,□□ ***Tipo divisa:*** *Lira* □ *Euro* □
Volume affari ***Capitale sociale***

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

DA RESTITUIRE IN SEDE DI PARTECIPAZIONE ALLA GARA.