

**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 (*)

<b>ENTE APPALTANTE</b>	
_____	
Partita IVA (*)	
_____	
Ragione Sociale (*)	
_____	
Comune (*)	Prov. (*)

<b>APPALTO</b>			
Oggetto (*):	_____		
	_____		
	_____		
Località:	_____		
	_____		
	_____		
Tipo Gara (*):	Appalto concorso <input type="checkbox"/> Asta pubblica <input type="checkbox"/> Concessione <input type="checkbox"/> Cottimo fiduciario <input type="checkbox"/>		
	Gara interna <input type="checkbox"/> Gara ufficiosa <input type="checkbox"/> Licitazione privata <input type="checkbox"/> Trattativa privata <input type="checkbox"/> Altre <input type="checkbox"/>		
	Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>		
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)		
_____	_____		
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori
_____	_____	_____	_____
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipanti		

<b>ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO</b>	
_____	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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA AGGIUDICATARIA</b>	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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
_____ Volume Affari	_____ Capitale sociale	_____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
_____ Importo parziale d'asta (*)		

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____		
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. \_\_\_\_\_

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____	_____	
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: _____		
_____		

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____	_____	
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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____ 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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
_____ Volume Affari	_____ Capitale sociale	_____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____ 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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
_____ Volume Affari	_____ Capitale sociale	_____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA APPALTATRICE</b>
_____ Partita IVA (*)
_____ Ragione Sociale (*)

<b>SUBAPPALTO</b>
_____ Partita IVA (*)
Oggetto (*): _____ _____
Importo: _____
Estremi: _____ _____

<b>IMPRESA SUBAPPALTATRICE</b>	<b>Nr. (*)</b> _____	
_____ 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 <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
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. \_\_\_\_\_

<b>CARICA SOCIALE</b>		
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: _____		
_____		

<b>CARICA SOCIALE</b>		
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.