MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12.10.1982 n°726 e legge del 30. 12.1991 n°410

N. 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 ☐ Ragg.Temp.Impr. (A.T.I.) ☐

Volume affari | Capitale sociale | Tipo Divisa Euro ☐ altro ☐

N.B.

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

Codice attività = dato da acquisire sul certificato di attribuzione di Partita IVA. Deve essere conforme ai valori della Classificazione delle Attività Economiche anno 1991 edito dall'I.S.T.A.T.

Il Dichiarante

_____

(Timbro e firma leggibile)