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 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.

(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.

(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.

(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'Impresa* 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.

(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'Impresa* 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.

(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.