### MODELLO G.A.I. (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 | o □ Asta pubblica □ Con | ncessione   Cottimo fiduc        |                     |
| Gara interna                    | □ Gara ufficiosa □ Lic  | itazione privata □ Trattativa pr | ivata □ Altre □     |
| Importo a basa d'asta (*)       | Importo di aggiu        | _                                | e): Lira □ Euro □   |
| Importo a base d'asta (*)       | importo di aggit        |                                  |                     |
| N. Repertorio                   | Data stipula            | Data inizio lavori               | Data fine lavori    |
| N. Imprese invitate             | N. Imprese partecipant  | <br>i                            |                     |
|                                 |                         |                                  |                     |
| ALTRI ELEMENTI DEL CO           | DNTRATTO                | Data firma                       | Ento Appoltonto (*) |
| Data firma Impresa Aggiudicata  | aria (*) Sigla provinci | ia Prefettura (*)                | Ente Appaltante (*) |
|                                 |                         | Data Protocollo (*)              |                     |
| N. Protocollo (*)               |                         | Nr. E. 1. 1.1                    | J1_ (*)             |
|                                 |                         | Nr. Fogli del presente mod       | ıuıo (**)           |

# N.B.:

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

(A16. 2 legge del 12/10/1902 II. 720 e legge del 50/12/1991 II. 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 □ Capitale sociale Volume Affari 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.

| Nr. Ordine Appalto (*)                | Lotto/Stralcio (*)                 |                    | Anno (*)         |
|---------------------------------------|------------------------------------|--------------------|------------------|
| IMPR                                  | RESA AGGIUDICATARIA                | Nr                 |                  |
| CARICA SOCIALE                        |                                    |                    |                  |
| Tipo carica (*)                       |                                    | Codice fiscale (*) |                  |
| Cognome (*)                           |                                    |                    |                  |
| Nome (*)                              |                                    | Sesso (*)          | Data nascita (*) |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Co | omune italiano o lo Stato estero   | di nascita)        | Prov. (*)        |
| Luogo residenza (*) (Immettere il Co  |                                    |                    | Prov. (*)        |
|                                       |                                    | <del></del>        |                  |
| CARICA SOCIALE                        |                                    |                    |                  |
| Tipo carica (*)                       |                                    | Codice fiscale (*) |                  |
| Cognome (*)                           |                                    |                    |                  |
| Nome (*)                              |                                    | Sesso (*)          | Data nascita (*) |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Co | omune italiano o lo Stato estero   | di nascita)        | Prov. (*)        |
| Luogo residenza (*) (Immettere il Co  | omune italiano o lo Stato estero d | 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.

| Nr. Ordine Appalto (*)               | Lotto/Stralcio (*)                       | Anı                        | no (*)             |
|--------------------------------------|--|----------------------------|--------------------|
| IMPRESA PARTECIPANTE                 |  |                            |                    |
|                                      |  |                            |                    |
| Partita IVA (*)                      |  |                            |                    |
| Ragione Sociale (*)                  |  |                            |                    |
| Sede Legale (*):                     | ano o lo Stato estero dove ha sede l'Imp |                            | Prov. (*)          |
|                                      | presa (*) Singola 🗆 C                    | <br>Consorzio □ Raggr. Tem | iporaneo Imprese □ |
| Volume Affari                        | Capitale sociale                         | Tipo Divisa:               | Lira □ Eura □      |
| IMPRESA PARTECIPANTE                 | ]  |                            |                    |
| Partita IVA (*)                      | _  |                            |                    |
| Ragione Sociale (*)                  |  |                            |                    |
| Luogo (*) Immettere il Comune italia | ano o lo Stato estero dove ha sede l'Imp | presa                      | Prov. (*)          |
| Sede Legale (*):                     |  | CAP/ZIP:                   |                    |
| Codice attività (*) Tipo imp         | presa (*) Singola 🗆 C                    | Consorzio □ Raggr. Tem     | poraneo Imprese D  |
| 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.

Nr. Ordine Appalto (\*) Lotto/Stralcio (\*) Anno (\*) IMPRESA APPALTATRICE Partita IVA (\*) Ragione Sociale (\*) **SUBAPPALTO** Partita IVA (\*) Oggetto (\*): \_\_\_\_\_ Importo: Estremi: Nr. (\*) \_\_\_\_\_ IMPRESA SUBAPPALTATRICE 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. (\*)

<sup>1.</sup> Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.

<sup>2 (\*)</sup> Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.

(Ait. 2 legge dei 12/10/1982 ii. 720 e legge dei 30/12/1991 ii. 410)

| Nr. Ordine Appalto (*) | Lotto/Stralcio (*) | Anno (*)  |
|------------------------|--------------------|-----------|
| Nr. Ordine Appano (*)  | Lotto/Straicio (*) | Aiiio (*) |

# IMPRESA SUBAPPALTATRICE Nr. \_\_\_\_\_

| CARICA SOCIALE  |   |  |
|---|---|--|
| Гіро 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  |   |  |
| CARICA SOCIALE  | Codice fiscale (*)                                |  |
|   |   |  |
| CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)                               |   | Data nascita (*)                       |
| CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)  Cognome (*)                  | Codice fiscale (*)  Sesso (*)                     |  |
| CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)  Cognome (*)  Nome (*)        | Codice fiscale (*)  Sesso (*)  estero di nascita) | Data nascita (*)  Prov. (*)  Prov. (*) |

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