# Inserire "<u>Busta A - Documentazione</u>" All. D al Disciplinare di gara 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 app	oalto (*)	Lotto/St	ralcio (*)	Anno (*)
ENTE APPALTANTE					
Partita IVA (*)					
Ragione Sociale (*)					
Comune (*)					Prov. (*)
APPALTO					
Oggetto (*):					
Località:					
Tipo Gara (*): Appalto concors Gara interna	o Asta pubblica Gara ufficiosa	Concession Licitazion		Cottimo fiduciario Trattativa privata	Altre
Importo a base d'asta (*)	Importo	di aggiudicaz	zione (*)	Tipo Divisa (*): Lir	ra Euro Í
N. Repertorio	Data stipula		Data inizi	o lavori D	ata fine lavori
N. Imprese invitate	N. Imprese parte	cipati			
ALTRI ELEMENTI DEL	CONTRATTO			Data firma E	nte Appaltante (*)
Data firma Impresa Aggiudicatar	ia (*) Sigla	a provincia P		ata Protocollo (*)	
N. Protocollo (*)			N. Fog	gli del presente modulo	(*)

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

	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 (*):	CA	AP/ZIP:
Codice attività (*) Tipo impresa (*)	) Singola Consorzi	io Raggr. Temporaneo Imprese
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira Euro
Importo parziale d'asta (*)		
CARICA SOCIALE	Codice fiscale (*)	
CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)  Cognome (*)	Codice fiscale (*)  Sesso (*)	Data nascita (*)
CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)  Cognome (*)  Nome (*)	Sesso (*)	
Importo parziale d'asta (*)	Sesso (*) aliano o lo Stato 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

IMPRE	SA AGGIUDICATARIA Nr	_
CARICA SOCIALE		
Гіро carica (*)	Codice fiscale (*)	
Cognome (*)		
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comun	ne italiano o lo Stato estero di nascita)	Prov. (*)
Indirizzo (*):	nune italiano o lo Stato estero di residenza)  CAP/ZII	Prov. (*)
CARICA SOCIALE		
	Codice fiscale (*)	
CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)  Cognome (*)	Codice fiscale (*)	
Γipo carica (*)	Codice fiscale (*)  Sesso (*)	Data nascita (*)
Cognome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)  ———————————————————————————————————

- 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 PARTECIPANTE				
Partita IVA (*)				
tagione Sociale (*)				
cuogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stat	o estero dove ha sede l'Impr	resa)		Prov. (*)
ede Legale (*):		_ CAP/	ZIP:	
Codice attività (*) Tipo impresa (*)	Singola	Consorzio	Raggr. Temporaneo	Imprese
Volume Affari C	apitale sociale		Tipo Divisa: Lira	Euro
IMPRESA PARTECIPANTE  Partita IVA (*)				
agione Sociale (*)				
uogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stat	o estero dove ha sede l'Impr	resa)		Prov. (*)
ede Legale (*):		_ CAP/	ZIP:	
odice attività (*) Tipo impresa (*)	Singola C	Consorzio	Raggr. Temporaneo	Imprese
Volume Affari C	apitale sociale		Tipo Divisa: Lira	Furo

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

	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)
IMPRESA APPALTATRIC	CE	
artita IVA (*)		
agione Sociale (*)		
SUBAPPALTO		
artita IVA (*)		
ggetto (*):		
mporto:		
stremi:		
IMPRESA SUBAPPALTAT	RICE	Nr. (*)
	RICE	Nr. (*)
artita IVA (*)	FRICE	Nr. (*)
agione Sociale (*)	CRICE	Nr. (*) Prov. (*)
artita IVA (*) agione Sociale (*) uogo (*) (Immettere il Comune ita	aliano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)	Prov. (*
artita IVA (*)  agione Sociale (*)  aogo (*) (Immettere il Comune itale  ede Legale (*):	aliano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)	Prov. (*

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

	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)
IMPRES	A SUBAPPALTATRICE Nr	
CARICA SOCIALE		
Гіро carica (*)	Codice fiscale (*)	
Cognome (*)		
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comun	e italiano o lo Stato estero di nascita)	Prov. (*)
Luogo di residenza (*) (Immettere il Com	une italiano o lo Stato estero di residenza)	Prov. (*)
ndirizzo (*):	CAP/ZI	IP:
ndirizzo (*):		P:
indirizzo (*):		P:
CARICA SOCIALE		IP:
CARICA SOCIALE  Tipo carica (*)		Data nascita (*)
CARICA SOCIALE  Fipo carica (*)  Cognome (*)	Codice fiscale (*)  Sesso (*)	

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