

**MODELLO G.A.P.**  
**(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)**

C.I.G. 57360122D8 Nr. Ordine Appalto	1 Lotto/polizza	2014 Anno
---	--------------------	--------------

***IMPRESA PARTECIPANTE***

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"/> In coassicurazione <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 checked="" type="checkbox"/>

***IMPRESA PARTECIPANTE***

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"/> In coassicurazione <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 checked="" type="checkbox"/>

Data

TIMBRO E FIRMA

**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:** indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione della partita IVA. Deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria.