

Allegato 8 – da inserire nella busta A

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(*)
------------------------	---------------------------------	--------------------------	-----------------

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 <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 type="checkbox"/>

N.B.

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