

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

<b>ENTE APPALTANTE</b>	
_____	
Partita IVA (*) _____	
Ragione Sociale (*) _____	
Comune (*) _____	Prov. (*) _____

<b>APPALTO</b>			
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 partecipati _____		

<b>ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO</b>	
_____	Data firma Ente Appaltante (*) _____
Data firma Impresa Aggiudicataria (*) _____	Sigla provincia Prefettura (*) _____
_____	Data Protocollo (*) _____
N. Protocollo (*) _____	N. 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

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

_____ Nr. Ordine Appalto (*)	_____ Lotto/Stralcio (*)	_____ Anno (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA AGGIUDICATARIA</b>	Nr. (*) _____
_____ 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"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>	
Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>	
_____ Importo parziale d'asta (*)	

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____ Tipo carica (*)		
Codice fiscale (*)		
_____ Cognome (*)		
_____ Nome (*)		
Sesso (*)	Data nascita (*)	
_____ Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )		
Prov. (*)		
_____ Luogo di residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )		
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

**MODELLO G.A.P.**  
**(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. \_\_\_\_\_

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____		
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
_____		
Cognome (*)		
_____		
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
_____		
Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )		Prov. (*)
_____		
Luogo di residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )		Prov. (*)
_____		
Indirizzo (*): _____		CAP/ZIP: _____
_____		

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____		
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
_____		
Cognome (*)		
_____		
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
_____		
Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )		Prov. (*)
_____		
Luogo di residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )		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

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

_____ Nr. Ordine Appalto (*)	_____ Lotto/Stralcio (*)	_____ Anno (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____		
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 ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐		
_____		
Volume Affari _____	Capitale sociale _____	Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>		
_____		
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 ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐		
_____		
Volume Affari _____	Capitale sociale _____	Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

**N.B.:**

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

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

_____ Nr. Ordine Appalto (*)	_____ Lotto/Stralcio (*)	_____ Anno (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA APPALTATRICE</b>	
_____	
Partita IVA (*) _____	
Ragione Sociale (*) _____	

<b>SUBAPPALTO</b>	
_____	
Partita IVA (*) _____	
Oggetto (*): _____	
_____	
_____	
Importo: _____	
Estremi: _____	
_____	

<b>IMPRESA SUBAPPALTATRICE</b>	<b>Nr. (*)</b> _____	
_____		
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: _____		
_____		
Volume Affari _____	Capitale sociale _____	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
Codice attività (*) _____		Sigla provincia Prefettura (*) _____
_____		_____
Data firma Impresa subapp. (*) _____	Data firma Impresa appaltatrice (*) _____	Data firma Impresa subapp. (*) _____

**N.B.:**

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

**MODELLO G.A.P.**  
**(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. \_\_\_\_\_

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____		
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
_____		
Cognome (*)		
_____		
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
_____		
Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )		Prov. (*)
_____		
Luogo di residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )		Prov. (*)
_____		
Indirizzo (*): _____		CAP/ZIP: _____
_____		

<b>CARICA SOCIALE</b>		
_____		
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
_____		
Cognome (*)		
_____		
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
_____		
Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )		Prov. (*)
_____		
Luogo di residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )		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