

**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 ?			
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)		
Tipo Divisa (*): Lira ? Euro?			
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipati		

<b>ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO</b>	
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Data firma Ente Appaltante (*)
N. Protocollo (*)	Sigla provincia Prefettura (*)
	Data 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 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>	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: _____	
_____		
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira / Euro /
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