

**(Busta A)**

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

Nr. Ordine Appalto (\*) **CIG 6005157C50** Lotto/Stralcio (\*) **DUE** Anno (\*) **2014**

**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 \_\_\_\_\_ Consorzio \_\_\_\_\_ Raggr. Temporaneo Imprese \_\_\_\_\_

Volume Affari

Capitale sociale

DATA

TIMBRO DELLA SOCIETA' E FIRMA DEL LEGALE  
RAPPRESENTANTE/PROCURATORE

**N.B.:**

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