

**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 partecipanti			

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

**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 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 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 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    Euro
Codice attività (*) _____	Sigla provincia Prefettura (*) _____	
_____		
Data firma Impresa subapp. (*)	Data firma Impresa appaltatrice (*)	Data firma Impresa subapp. (*)

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 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 residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )		Prov. (*)
_____		
Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____		
_____		

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