ALL. 10

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 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 Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

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 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