

Inserire "**Busta A - Documentazione**" All. 3 al Disciplinare di gara

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

| | |
|------------------------|-----------|
| ENTE APPALTANTE | |
| Partita IVA (*) | |
| Ragione Sociale (*) | |
| Comune (*) | Prov. (*) |

| | | | |
|---|-------------------------------|--------------------|------------------|
| APPALTO | | | |
| Oggetto (*): | | | |
| Località: | | | |
| Tipo Gara (*): Appalto concorso <input type="checkbox"/> Asta pubblica <input type="checkbox"/> Concessione <input type="checkbox"/> Cottimo fiduciario <input type="checkbox"/> Gara interna <input type="checkbox"/> Gara ufficiosa <input type="checkbox"/> Licitazione privata <input type="checkbox"/> Trattativa privata <input type="checkbox"/> Altre <input type="checkbox"/> | | | |
| Importo a base d'asta (*) | Importo di aggiudicazione (*) | | |
| Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> | | | |
| N. Repertorio | Data stipula | Data inizio lavori | Data fine lavori |
| N. Imprese invitate | N. Imprese partecipati | | |

| | |
|---------------------------------------|----------------------------------|
| ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO | |
| 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 (*) |
|---------------------------------|-----------------------------|-------------------|

| | | |
|---|------------------------|--|
| IMPRESA AGGIUDICATARIA | | 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 (*) _____ | | |

| | | |
|---|-----------------|--------------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| 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. _____

| | | |
|---|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| _____ | | |
| 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: _____ |
| _____ | | |

| | | |
|---|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| _____ | | |
| 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 PARTECIPANTE | | |
| _____ 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"/> |

| | | |
|--|------------------------|--|
| IMPRESA PARTECIPANTE | | |
| _____ 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"/> |

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 APPALTATRICE | |
| _____ Partita IVA (*) | |
| _____ Ragione Sociale (*) | |

| | |
|-----------------------------|--|
| SUBAPPALTO | |
| _____ Partita IVA (*) | |
| Oggetto (*): _____ _____ | |
| Importo: _____ | |
| Estremi: _____ _____ | |

| | | |
|---|--------------------------------------|--|
| IMPRESA SUBAPPALTATRICE | 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 <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. _____

| | | |
|---|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| _____ | | |
| 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: _____ |
| _____ | | _____ |

| | | |
|---|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| _____ | | |
| 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