

MODELLO GARE E APPALTI PUBBLICI (G.A.P.)
(Art. 2 Legge 726/12-X-1982 e Legge 410/30-XII-1991)

Ufficio Segnalante* Nr. Ordine Appalto* Lotto/Stralcio* Anno*

ENTE APPALTANTE

Partita IVA*

Ragione Sociale*

Comune*

Provincia*

APPALTO

Oggetto* : _____

Località : _____

Tipo Gara* : Appalto/concorso Asta pubblica Concessione Cottimo fiduciario
 Gara interna Gara ufficiosa Licitazione privata Trattativa privata Altre gare

Importo a base d'asta* Importo d'aggiudicazione* Tipo divisa: Lira Euro

N. Repertorio Data stipula Data inizio lavori Data fine lavori

N. Imprese invitate N. Imprese partecipanti

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

Data firma Impresa Aggiudicataria* Sigla provincia Prefettura* Data firma Ente Appaltante*

Numero di protocollo* Data di protocollo*

N. fogli del presente modulo*

MODELLO GARE E APPALTI PUBBLICI (G.A.P.)
(Art. 2 Legge 726/12-X-1982 e Legge 410/30-XII-1991)

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>) _____	
Provincia* _____	
Sede Legale* : _____ CAP/ZIP: _____	
Codice attività* _____ Tipo impresa* _____ Singola Consorzio Raggr. Temp. Imprese	
Volume Affari _____ Capitale Sociale _____ Tipo divisa: Lira Euro	
Importo parziale d'asta* _____ Tipo divisa: Lira Euro	

CARICA SOCIALE
Tipo carica* _____ Codice fiscale* _____
Cognome* _____
Nome* _____ Sesso* M F _____ / _____ / _____
_____ Data di nascita* _____
Luogo di nascita* (<i>immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>) _____
Provincia* _____
Luogo di residenza* (<i>immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>) _____
Provincia* _____
Indirizzo* : _____ CAP/ZIP: _____

MODELLO GARE E APPALTI PUBBLICI (G.A.P.)
(Art. 2 Legge 726/12-X-1982 e Legge 410/30-XII-1991)

Nr. Ordine Appalto*

Lotto/Stralcio*

Anno*

IMPRESA AGGIUDICATARIA Nr. _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica*

Codice fiscale*

Cognome*

Nome*

M F
Sesso*

____ / ____ / ____
Data di nascita*

Luogo di nascita* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Provincia*

Luogo di residenza* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Provincia*

Indirizzo* : _____

CAP/ZIP: _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica*

Codice fiscale*

Cognome*

Nome*

M F
Sesso*

____ / ____ / ____
Data di nascita*

Luogo di nascita* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Provincia*

Luogo di residenza* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Provincia*

Indirizzo* : _____

CAP/ZIP: _____

MODELLO GARE E APPALTI PUBBLICI (G.A.P.)
(Art. 2 Legge 726/12-X-1982 e Legge 410/30-XII-1991)

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>)		Provincia*
Sede Legale*: _____		CAP/ZIP: _____
Codice attività* _____	Tipo impresa* _____	Singola Consorzio Raggr. Temp. Imprese
Volume Affari _____	Capitale Sociale _____	Tipo Divisa: Lira Euro

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita IVA*		
Ragione Sociale*		
Luogo* (<i>immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>)		Provincia*
Sede Legale*: _____		CAP/ZIP: _____
Codice attività* _____	Tipo impresa* _____	Singola Consorzio Raggr. Temp. Imprese
Volume Affari _____	Capitale Sociale _____	Tipo Divisa: Lira Euro

MODELLO GARE E APPALTI PUBBLICI (G.A.P.)
(Art. 2 Legge 726/12-X-1982 e Legge 410/30-XII-1991)

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* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa*) _____ Provincia*

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. *

MODELLO GARE E APPALTI PUBBLICI (G.A.P.)
(Art. 2 Legge 726/12-X-1982 e Legge 410/30-XII-1991)

Nr. Ordine Appalto*

Lotto/Stralcio*

Anno*

IMPRESA SUBAPPALTATRICE Nr. _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica*

Codice fiscale*

Cognome*

Nome*

M F
Sesso*

____ / ____ / ____
Data di nascita*

Luogo di nascita* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Provincia*

Luogo di residenza* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Provincia*

Indirizzo* : _____

CAP/ZIP: _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica*

Codice fiscale*

Cognome*

Nome*

M F
Sesso*

____ / ____ / ____
Data di nascita*

Luogo di nascita* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Provincia*

Luogo di residenza* (*immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Provincia*

Indirizzo* : _____

CAP/ZIP: _____