

ALLEGATO 3) al bando 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 (*) Anno (*)	Nr. Ordine appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)

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"/>	<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"/>
<input type="checkbox"/>					
Importo di aggiudicazione (*)					
Importo a base d'asta (*)					
(*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>				Tipo Divisa	
		Data stipula			
N. Imprese partecipati					
N. Imprese invitate					
		Data fine lavori			
		Data inizio lavori			
N. Repertorio					

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

		Data firma
Ente Appaltante (*)		
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)	
N. Protocollo (*)		
Data 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 (*)	

Nr. (*) _____

IMPRESA AGGIUDICATARIA

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	Consorzio
Temporaneo Imprese	Í		ÍRaggr.

Volume Affari		Capitale sociale	Tipo
Divisa: Lira	ÍEuro	Í	

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 (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa*)
Prov. (*)

Sede Legale (*): _____
CAP/ZIP: _____

Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola ÍConsortio ÍRaggr.
Temporaneo Imprese Í

Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo
Divisa: Lira ÍEuro Í

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 ÍConsortio ÍRaggr.
Temporaneo Imprese Í

Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo
Divisa: Lira ÍEuro Í

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)

<hr/>	<hr/>
Nr. Ordine Appalto (*) Anno (*)	Lotto/Stralcio (*)

IMPRESA APPALTATRICE

<hr/>	<hr/>
Partita IVA (*)	<hr/>
<hr/>	
Ragione Sociale (*)	

SUBAPPALTO

<hr/>	<hr/>
Partita IVA (*)	<hr/>
<hr/>	
Oggetto (*):	<hr/>
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	
Importo:	<hr/>
<hr/>	
Estremi:	<hr/>
<hr/>	
<hr/>	
<hr/>	

Nr. (*) _____
IMPRESA SUBAPPALTATRICE

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. (*)		

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