

Modello allegato "C"

**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 <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		

<b>ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO</b>	
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 (*)
------------------------	--------------------	----------

<b>IMPRESA AGGIUDICATARIA</b>		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 (*) _____		

<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 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. \_\_\_\_\_

<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 di 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 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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</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: _____
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"/>

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</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: _____
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 (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

<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 <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. \_\_\_\_\_

<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 di 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 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