

**MODELLO G.A.P.**

(Art. 2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

**IMPRESA PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_  
Partita IVA (\*)

\_\_\_\_\_  
Ragione Sociale(\*)

\_\_\_\_\_ Prov.(\*) \_\_\_\_  
Luogo (\*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)

Sede Legale (\*) \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice Attività(\*): \_\_\_\_\_

Tipo d'Impresa(\*): Singola  Consorzio  Raggr. Temporaneo Imprese

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ Tipo Divisa: Euro   
Volume Affari Capitale Sociale

Data \_\_\_\_\_

**Timbro**

**Firma leggibile e per esteso**

\_\_\_\_\_

**N.B.:** (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie