

**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 e Firma

\_\_\_\_\_

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