

ALLEGATO 7

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"/>	

N.B.:

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
2. (\*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie