

**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 (\*)

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

Sede legale (\*): \_\_\_\_\_ CAP/ZIP: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Codice attività (\*): \_\_\_\_\_ **Tipo Impresa (\*):** Singola  Consorzio  Raggr. Temporaneo Imprese

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ **Tipo Divisa(\*):** Lira  Euro   
Volume affari \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Capitale sociale

**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  Consorzio  Raggr. Temporaneo Imprese

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ **Tipo Divisa(\*):** Lira  Euro   
Volume affari \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Capitale sociale

N.B.

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