

ALLEGATO D)

MODELLO GAP

(Art. 2 Legge del 12/10/1982 n. 726 e Legge del 30/12/1991 n. 410)

N. D'ORDINE DELL'APPALTO (*) _____ LOTTO/STRALCIO (*) 00 ANNO (*) _____
(Riservato al Consorzio)

IMPRESA PARTECIPANTE

PARTITA IVA (*) : _____

RAGIONE SOCIALE (*) : _____

LUOGO (*) : _____

(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) PR (*) : _____

SEDE LEGALE (*) : _____ N. _____

CAP/ZIP: _____

CODICE ATTIVITA' (*) : _____

TIPO IMPRESA (*) : SINGOLA [] CONSORZIO [] RAGGR. TEMPORANEO IMPRESE []

VOLUME AFFARI : _____, _____ CAPITALE SOCIALE : _____, _____

TIPO DIVISA: LIRA [] EURO []

NB. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.

(*) le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.

Si conferma la veridicità dei dati sopra riportati.

Il Legale Rappresentante /titolare dell'Impresa

_____, lì _____

NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

Impresa partecipante

Tipo Impresa: E' un'impresa che:

- si è presentata singolarmente, inserire i dati relativi all'Impresa stessa, indicare "Singola" come Tipo impresa

- se è un Consorzio, inserire solo i dati relativi al Consorzio e NON inserire i dati relativi alle singole Imprese che costituiscono il Consorzio; come Tipo impresa indicare "Consorzio"

- se è un Raggruppamento Temporaneo di Imprese, inserire i dati relativi a ciascuna Impresa del Raggruppamento; come tipo Impresa indicare "Ragg. Temporaneo Imprese"

Stato/Comune: indicare lo Stato per le imprese che hanno sede all'estero ed il Comune per le imprese che hanno sede in Italia

CAP/ZIP: se il luogo è in territorio italiano identifica il codice di avviamento postale del luogo. Se il luogo è in territorio estero identifica lo Zip/code

Codice Attività: deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe tributaria