

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

Volume Affari

Capitale sociale

Tipo Divisa: Lira Euro

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____

N.B.:

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**CARICA SOCIALE**

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**N.B.:**

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

| | |
|---|---------------|
| IMPRESA SUBAPPALTATRICE | Nr. (*) _____ |
| 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: _____ | |
| Volume Affari _____ Capitale sociale _____ Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/> | |
| Codice attività (*) _____ Sigla provincia Prefettura (*) _____ | |
| Data firma Impresa subapp.(*) _____ Data firma Impresa appaltatrice (*) _____ Data firma Impresa subapp. (*) _____ | |

| | | |
|---|--|--------------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| Tipo carica (*) _____ | | Codice fiscale (*) _____ |
| Cognome (*) _____ | | |
| Nome (*) _____ | | Sesso (*) _____ |
| Data nascita (*) _____ | | |
| Luogo di nascita (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>) _____ | | Prov. (*) _____ |
| Luogo di residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>) _____ | | Prov. (*) _____ |
| Indirizzo (*): _____ | | CAP/ZIP: _____ |

N.B.:

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**CARICA SOCIALE**

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo di nascita (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita*)

Prov. (*)

Luogo di residenza (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza*)

Prov. (*)

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP: _____
_____**N.B.:**

(*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie