ALLEGATO 6

MODELLO G.A.P.
(Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|
Ufficio Segnalante (*) Nr. Ordine Appalto (*) Lotto/Stralcio (*) Anno(*)

ENTE APPALTANTE

Partita IVA (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Ragione Sociale(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|
Comune (*) Prov.(*)

APPALTO

Oggetto(*): |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Località: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Tipo Gara (*) Appalto Concorso |_| Asta Pubblica |_| Concessione |_| Cottimo Fiduciario |_|

Gara Interna |_| Gara ufficiosa |_| Licitazione privata |_| Trattativa privata |_| Altro |_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_| Tipo Divisa(*): Lira |_| Euro |_|
Importo a base d'asta (*) Importo di aggiudicazione (*)

|_|_|_|_|_|_| |_|_ |/ |_|_| / |_|_|_|_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Nr.Repertorio Data Stipula Data Inizio Lavori Data Fine Lavori

|_|_|_|_| |_|_|_|_|
Nr.Imprese invitate Nr.Imprese partecipanti

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| |_|_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Data firma Impresa Aggiudicataria(*) Sigla Provincia Prefettura(*) Data firma Ente Appaltante(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| |_|_|
Nr. Protocollo(*) Data Protocollo (*) Nr. Fogli del presente modulo (*)

N.B.

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2. (*) 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)

|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|
Nr.Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio(*)	Anno (*)

IMPRESA AGGIUDICATARIA

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nr.(*) |_|_|
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 d'Impresa(*): Singola |_| Consorzio |_| Raggr. Temporaneo Imprese |_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , |_|_| Tipo Divisa: Lira |_| Euro |_|
Volume Affari Capitale Sociale

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , |_|_|
Importo Parziale d'Asta

CARICA SOCIALE

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Tipo carica (*) Codice Fiscale (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cognome(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Nome (*) Sesso(*) Data di 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 nascita) Prov.(*)

Indirizzo(*) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CAP/ZIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N.B.
1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2) (*) 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)

|_|_|_|_|_| Nr. Ordine Appalto (*) |_|_| Lotto/Stralcio (*) |_|_|_|_| Anno (*)

IMPRESA AGGIUDICATARIA Nr. |_|_|

CARICA SOCIALE

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tipo Carica (*) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Codice Fiscale (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cognome(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nome (*) |_| Sesso(*) |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| Data di 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 nascita) |_|_| Prov.(*)

Indirizzo(*) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CAP/ZIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARICA SOCIALE

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Tipo Carica (*) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Codice Fiscale (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cognome(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Nome (*) |_| Sesso(*) |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| Data di 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 nascita) |_|_| Prov.(*)

Indirizzo(*) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| CAP/ZIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

N.B.
3) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
4) (*) 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)

|__|__|__|__|__| Nr. Ordine Appalto (*)	|__|__| Lotto/Stralcio (*)	|__|__|__|__| Anno (*)

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 d'Impresa(*): Singola — Consorzio — Raggr. Temporaneo Imprese

Volume Affari , — Capitale Sociale , — Tipo Divisa: Lira — Euro

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 d'Impresa(*): Singola — Consorzio — Raggr. Temporaneo Imprese

Volume Affari , — Capitale Sociale , — Tipo Divisa: Lira — Euro

N.B.
1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2) (*) 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)

|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|
Nr. Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

IMPRESA APPALTATRICE

Partita IVA (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ragione Sociale(*)

SUBAPPALTO

Oggetto: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Importo: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , |_|_|

Estremi: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_||_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_||_|_|

IMPRESA SUBAPPALTATRICE

Partita IVA (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Ragione Sociale(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

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

Sede Legale (*) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Cap/Zip: |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , |_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| , |_|_| Tipo Divisa: Lira |_| Euro |_|

Volume Affari Capitale Sociale

Codice Attività(*): |_|_|_|_|_| Sigla Provincia Prefettura (*) |_|_|

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_| |_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|

Data Firma Impresa Subapp.(*) Data Firma Impresa appaltatrice(*) Data Firma Ente Appaltante(*) Data Firma Prefettura(*)

N.B.
1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
2) (*) 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)

|_|_|_|_|_|	|_|_|	|_|_|_|_|
Nr. Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

IMPRESA SUBAPPALTATRICE Nr.

CARICA SOCIALE

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Tipo carica (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Codice Fiscale (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cognome(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nome (*)

|_|
Sesso(*)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Data di 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 nascita)

|_|_|
Prov.(*)

Indirizzo(*) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CAP/ZIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CARICA SOCIALE

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Tipo carica (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Codice Fiscale (*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Cognome(*)

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Nome (*)

|_|
Sesso(*)

|_|_| / |_|_| / |_|_|_|_|
Data di 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 nascita)

|_|_|
Prov.(*)

Indirizzo(*) : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CAP/ZIP: |_|_|_|_|_|_|_|_|

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

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