

MODELLO G.A.P.

<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>	<div> <div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> <div></div> </div> </div>
Nr. Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio(*)	Anno (*)

[illegible]

Oggetto:	<div></div> <div></div> <div></div>
Importo:	<div></div> <div></div>
Estremi:	<div></div> <div></div>

<input type="text"/>	
Partita IVA (*)	
<input type="text"/>	
Ragione Sociale(*)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luolo (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa</i>)	Prov.(*)
Sede Legale (*) <input type="text"/>	Cap/Zip: <input type="text"/>
<input type="text"/>	
<input type="text"/> Volume Affari	<input type="text"/> Capitale Sociale
Codice Attività(*): <input type="text"/>	Sigla Provincia Prefettura (*) <input type="text"/>
<input type="text"/> Data Firma Impresa Subapp.(*)	<input type="text"/> Data Firma Impresa appaltatrice(*)
<input type="text"/> Data Firma Ente Appaltante(*)	<input type="text"/> Data Firma Prefettura(*)

- 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:** _____

Data

Timbro e firma legale rappresentante impresa appaltatrice

Data

Timbro e firma legale rappresentante impresa subappaltatrice

ISTRUZIONI MODULO SUBAPPALTATORI

Nr. Ordine Appalto: identifica un progressivo della Gara d'Appalto stabilito a livello provinciale e già indicato nel modulo GAP cui si fa seguito.

Lotto/Stralcio dell'Appalto: indica il lotto contrattuale della Gara d'Appalto. Per le gare che non sono suddivise in lotti/stralci vale 00.

Anno dell'Appalto: identifica l'anno in cui è stata bandita la Gara d'Appalto.

IMPRESA APPALTATRICE

Partita IVA: è obbligatorio. Inserire la partita IVA dell'impresa appaltatrice.

Ragione sociale: è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa appaltatrice.

SUBAPPALTO

Oggetto: è un campo obbligatorio. Inserire l'oggetto del subappalto.

Importo: inserire l'importo del subappalto.

Estremi: è un testo libero. Inserire gli estremi dell'autorizzazione al subappalto.

IMPRESA SUBAPPALTATRICE

Partita IVA: è obbligatorio. Indicare la partita IVA dell'impresa subappaltatrice.

Ragione sociale: è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa subappaltatrice.

Luogo - prov.: è obbligatorio. Indicare il Comune italiano o lo Stato estero ove ha sede l'impresa.

Sede legale: è obbligatorio. Indicare l'indirizzo dove ha sede l'impresa.

CAP/ZIP: non è obbligatorio. Indicare il Codice d'avviamento postale della città ove ha sede l'impresa o lo ZIP Code se si tratta di Stato estero.

Volume affari: non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultima dichiarazione IVA presentata ai competenti uffici.

Capitale sociale: non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultimo bilancio regolarmente approvato e depositato (ove previsto).

Tipo divisa: non è obbligatorio. Si riferisce alle due precedenti voci se indicate in Lire o in Euro.

Codice attività: è obbligatorio. Indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione di partita IVA. Deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria.

Data e firma legale rappresentante impresa subappaltatrice: è obbligatorio.

Data e firma legale rappresentante impresa appaltatrice: è obbligatorio.

Data e firma responsabile ente appaltante: è obbligatorio.

CARICA SOCIALE

(Qualora il modulo fosse insufficiente a comprendere tutti i legali rappresentanti dell'impresa subappaltatrice o eventuali membri del consiglio di amministrazione e del collegio sindacale dovranno essere allegati ulteriori fogli, numerati progressivamente, della sezione del modulo che interessa).

Tipo carica: è obbligatorio.

Codice fiscale: è obbligatorio.

Cognome: è obbligatorio.

Nome: è obbligatorio.

Sesso: è obbligatorio.

Data di nascita: è obbligatorio.

Luogo nascita - prov.: è obbligatorio. Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita.

Luogo residenza - prov.: è obbligatorio. Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza.

Indirizzo: è obbligatorio.

CAP/ZIP: non è obbligatorio. Indicare il Codice di avviamento postale ove risiede l'interessato o lo ZIP Code se si tratta di uno Stato estero.