MODELLO G.A.P. (Art. 2 Legge 12.10.1982 n. 726 e L. 30.12.1991 n. 410)

CIG appalto (*)	Lotto/ stralcio (*)	 Anno (*)	
		()	
IMF	PRESA PARTECIPANTE		
Partita IVA (*)	Codice Fisca	le (se diverso)	
Ragione Sociale (*)			
Lucas (*) las as attors il Comuna	Italiana a la Ctata Fatara dava ha la Cada III		
	Italiano o lo Stato Estero dove ha la Sede l'I	·	
Sede Legale (*)			
	CAP/ZIP		
Codice Attività (*)	Tipo Impresa (*):		
()	Singola o	ipo Impresa (*):Singola o Consorzio o RTI	
_Euro Volume affari			
Volume affari	Capitale Sociale	Tipo Divisa - €.	
		_	
2) (*) Le scritte contrasseç	compilato in stampatello e con penna ner gnate dall'asterisco sono obbligatorie; compilato da Ciascun Soggetto che deve p izione unica.		
(luogo)	,(data)		
IL DICHIARANTE Timbro e firma leggibile			