



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA
ASL n° 7 Carbonia

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12.10.1982 n° 726 e legge del 30.12.1991 n° 410)

<input type="text"/> N. Ordine Appalto (*)	<input type="text"/> Lotto/Stralcio (*)	<input type="text"/> Anno (*)
---	--	----------------------------------

IMPRESA PARTECIPANTE	
<input type="text"/> Partita Iva (*)	
<input type="text"/> Ragione sociale (*)	
<input type="text"/> Luogo (*) (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)	<input type="text"/> Prov. (*)
Sede legale (*) <input type="text"/> <input type="text"/>	CAP/ZIP <input type="text"/>
Codice attività (*) <input type="text"/>	Tipo impresa (*) Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Ragg.Temp.Impr. (A.T.I.) <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> Volume affari	<input type="text"/> Capitale sociale
Tipo Divisa Euro <input type="checkbox"/> altro <input type="checkbox"/>	

N.B.

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

2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

Codice attività = dato da acquisire sul certificato di attribuzione di Partita IVA. Deve essere conforme ai valori della Classificazione delle Attività Economiche anno 1991 edito dall'I.S.T.A.T.

Il Dichiarante

(Timbro e firma leggibile)

ISTRUZIONI COMPILAZIONE MODELLO GAP DITTA PARTECIPANTE

- Ufficio Segnalante:** spazio riservato alla Prefettura (Ufficio Territoriale del Governo).
- Numero d'Ordine Appalto:** identifica un progressivo della Gara d'Appalto stabilito a livello provinciale (spazio riservato alla Prefettura).
- 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 (spazio riservato all'Ente appaltante).
- IMPRESA PARTECIPANTE**
- Partita IVA:** è obbligatorio. Indicare la partita IVA dell'impresa partecipante.
- Ragione sociale:** è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa partecipante.
- Luogo - prov.:** è obbligatorio. Indicare il Comune italiano o lo Stato estero ove ha sede l'impresa.
- Sede legale:** è obbligatorio. Indicare l'indirizzo ove ha sede l'impresa.
- CAP/ZIP:** indicare il Codice di avviamento postale della città ove ha sede legale l'impresa, o lo Zip Code se la sede si trova in uno Stato estero. Non è obbligatorio.
- Codice attività:** è obbligatorio. Indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione di partita IVA. Deve essere conforme ai valori della Classificazione delle Attività Economiche anno 1991 edito dall'I.S.T.A.T.
- Tipo impresa:** è obbligatorio. Barrare la voce che interessa.
- 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.