FONDAZIONE "CESARE GREGORINI"
Via Matteotti n. 7 – 60030 SAN MARCELLO (AN)
tel. 0731 267842 - 257415 - fax 0731 267842

Modello D

Modello G.A.P.

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

Riservato alla Stazione Appaltante

|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_| |_|_|_|_|
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 di impresa(*): singola*** ☐ ***Consorzio*** ☐ ***Raggr.Temporaneo Imprese*** ☐

|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_| |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|,|_|_| ***tipo Divisa: Euro*** ☐
Volume d'affari ***Capitale Sociale***

Data: ___________

TIMBRO E FIRMA
DEL LEGALE RAPPRESENTANTE
…………………………….

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