

In caso di A.T.I. ecc. la presente dichiarazione dovrà essere prodotta da ogni singola Impresa.

**ALLEGATO "C"**

**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 (*)
------------------------	--------------------	----------

<b>IMPRESA PARTECIPANTE</b>	_____	
Partita IVA (*)	_____	
Ragione Sociale (*)	_____	
Sede legale (*) ----- CAP _____	Prov. (*)	
Codice attività(*) _____ Tipo di Impresa(*) _____ Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B.:**

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