

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

**IMPRESA PARTECIPANTE**

\_\_\_\_\_  
*Partita IVA(\*)*

\_\_\_\_\_  
*Ragione sociale(\*)*

\_\_\_\_\_  
*Luogo(\*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)*

\_\_\_\_\_  
*Sede legale(\*)*

\_\_\_\_\_  
*CAP/ZIP*

\_\_\_\_\_  
*Codice attività(\*)*

*Tipo Impresa(\*) Singola    Consorzio    Raggr. Temporaneo Imprese*

\_\_\_\_\_  
*Volume affari*

\_\_\_\_\_  
*Capitale sociale*

*Tipo divisa: EURO*

*\* campo obbligatorio*