

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n°726 e legge del 30/12/1991 n°410)

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

ENTE APPALTANTE

<input type="text"/> 02584580167 Partita Iva (*)	
<input type="text"/> S.A.T. SRL Ragione Sociale (*)	
<input type="text"/> 24048 TREVIOLO Comune (*)	<input type="text"/> BG Prov. (*)

APPALTO

Oggetto (*):	<input type="text"/> GESTIONE DEL SERVIZIO DI IGIENE URBANA DAL 01/07/2011 AL 31/12/2013		
	<input type="text"/>		
	<input type="text"/>		
Località:	<input type="text"/> TREVIOLO (BG)		
Tipo gara (*):	Appalto concorso <input type="checkbox"/> Asta pubblica <input checked="" type="checkbox"/> Concessione <input type="checkbox"/> Cottimo fiducioso <input type="checkbox"/>		
	Gara interna <input type="checkbox"/> Gara Ufficiosa <input type="checkbox"/> Licitazione privata <input type="checkbox"/> Trattativa privata <input type="checkbox"/> Altre <input type="checkbox"/>		
<input type="text"/> 525.900 , <input type="text"/> 0 Importo a base d'asta (*)	<input type="text"/> , <input type="text"/> Importo di aggiudicazione (*)	Tipo divisa(*):	Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/> Data stipula	<input type="text"/> Data inizio lavori	<input type="text"/> Data fine lavori
<input type="text"/> Nr. Imprese invitate	<input type="text"/> Nr. Imprese partecipanti		

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

<input type="text"/> Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	<input type="text"/> Sigla provincia Prefettura (*)	<input type="text"/> Data firma Ente Appaltatore (*)
<input type="text"/> Nr. Protocollo (*)		<input type="text"/> Data Protocollo (*)
		Nr. Fogli del presente modulo: <input type="text"/>

N.B. :

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

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 (*)

IMPRESA AGGIUDICATARIA

Nr.(*)

Partita Iva (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (Immettere il Comune o la Stato estero dove ha sede l'impresa)

Prov. (*)

Sede legale (*):

CAP/ZIP:

Codice attività (*):

Tipo Impresa (*): Singola

Consorzio

Raggr. Temporaneo Imprese

Volume d'affari

Capitale sociale

Tipo divisa: Lira

Euro

Importo parziale d'asta (*)

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*)

Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

Luogo nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)

Prov. (*)

Luogo residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)

Prov. (*)

Indirizzo (*):

CAP/ZIP

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

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

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 (*)

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita Iva (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (Immettere il Comune o la Stato estero dove ha sede l'impresa)

Prov. (*)

Sede legale (*):

CAP/ZIP:

Codice attività (*):

Tipo Impresa (*): Singola

Consorzio

Raggr. Temporaneo Imprese

Volume d'affari

Capitale sociale

Tipo divisa:

Lira

Euro

IMPRESA PARTECIPANTE

Partita Iva (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (Immettere il Comune o la Stato estero dove ha sede l'impresa)

Prov. (*)

Sede legale (*):

CAP/ZIP:

Codice attività (*):

Tipo Impresa (*): Singola

Consorzio

Raggr. Temporaneo Imprese

Volume d'affari

Capitale sociale

Tipo divisa:

Lira

Euro

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

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

MODELLO G.A.P.

(Art. 2 legge del 12/10/1982 n°726 e legge del 30/12/1991 n°410)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ufficio segnalanti (*)	nr.ordine appalto(*)	Lotto/stralcio(*)	anno(*)

IMPRESA APPALTATRICE
<input type="text"/>
Partita Iva (*)
<input type="text"/>
Ragione Sociale (*)

SUBAPPALTO
Oggetto (*): <input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
importo <input type="text"/>
estremi: <input type="text"/>

IMPRESA SUBAPPALTATRICE	<input type="text"/>	N. (*)
<input type="text"/>		
Partita Iva (*)		
<input type="text"/>		
Ragione Sociale (*)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo (*) (Immettere il Comune o la Stato estero dove ha sede l'impresa)		Prov. (*)
Sede legale (*): <input type="text"/>	CAP/ZIP: <input type="text"/>	
<input type="text"/>		
Codice attività (*) <input type="text"/>	sigla provincia Prefetti (*) <input type="text"/>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Volume d'affari <input type="text"/>	Capitale sociale <input type="text"/>	Tipo divisa Lira <input type="checkbox"/> Euro <input type="checkbox"/>
data firma impresa subappaltatrice (*)	data firma impresa appaltatrice (*)	data firma Ente appaltante (*)
		data firma Prefettura (*)

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