MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

Ufficio Segnalante (*)	Nr. Ordine appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

ENTE FORESTE DELLA SARDEGNA

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

Comune (*) Prov. (*)

APPALTO

Oggetto (*):

Località:

Tipo Gara (*): Appalto concorso ¡ Asta pubblica ¡ Concessione ¡ oiraicudif omittoC ¡
Gara interna araG ¡ufficiosa atavirp enoizaticiL ¡ ¡Trattativa privata ¡Altre ¡

Importo a base d'asta (*) Importo di aggiudicazione (*) Tipo Divisa (*): Lira ¡Euro ¡

N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori

N. Imprese invitate N. Imprese partecipati

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO

Data firma Impresa Aggiudicataria (*) Data firma Ente Appaltante (*)

Sigla provincia Prefettura (*)

Data Protocollo (*)

N. Protocollo (*)

N. Fogli del presente modulo (*)

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 italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)* Prov. (*)

Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP:_____

Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

Importo parziale d'asta (*)

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*) Sesso (*) Data nascita (*)

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

Luogo di 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 AGGIUDICATARIA Nr. _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*) Sesso (*) Data nascita (*)

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

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

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP:_____

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*) Sesso (*) Data nascita (*)

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

Luogo di 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 italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)* Prov. (*)

Sede Legale (*): _____ CAP/ZIP:_____

Codice attività (*) _____ Tipo impresa (*) _____ Singola ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

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 impresa (*) _____ Singola ☐ Consorzio ☐ Raggr. Temporaneo Imprese ☐

Volume 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)

Nr. Ordine Appalto (*)	Lotto/Stralcio (*)	Anno (*)

IMPRESA APPALTATRICE

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

SUBAPPALTO

Partita IVA (*)

Oggetto (*):

Importo:

Estremi:

IMPRESA SUBAPPALTATRICE Nr. (*) _____

Partita IVA (*)

Ragione Sociale (*)

Luogo (*) (*Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)* Prov. (*)

Sede Legale (*): CAP/ZIP:

Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira ☐ Euro ☐

Codice attività (*) Sigla provincia Prefettura (*)

Data firma Impresa subapp.(*) Data firma Impresa appaltatrice (*) Data firma Impresa subapp. (*)

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 SUBAPPALTATRICE Nr. _____

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*) Sesso (*) Data nascita (*)

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

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

Indirizzo (*): _____ CAP/ZIP:_____

CARICA SOCIALE

Tipo carica (*) Codice fiscale (*)

Cognome (*)

Nome (*) Sesso (*) Data nascita (*)

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

Luogo di 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