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)* **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.