

Contratto di appalto pubblico avente ad oggetto l'espletamento del servizio di refezione scolastica per gli anni scolastici da 2016/2017 a 2021/2022 – C.I.G. 6558357F64

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 APPALTANTE	

Partita IVA (*)	

Ragione Sociale (*)	

Comune (*)	Prov. (*)

APPALTO				
Oggetto (*): _____				

Località: _____				

Tipo Gara (*):				
Appalto concorso	Asta pubblica	Concessione	Cottimo fiduciario	
Gara interna	Gara ufficiosa	Licitazione privata	Trattativa privata	Altre
_____		Tipo Divisa (*): Lira		
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)	_____		
_____	_____	_____	_____	
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori	
_____	_____	_____	_____	
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipati	_____		

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO		

_____	Data firma Ente Appaltante (*)	
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)	_____

_____ N. Protocollo (*)	Data 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 (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)</i>	
_____ 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 (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)</i>		Prov. (*)
_____		_____
Luogo di residenza (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i>		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 (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i>)	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 (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>)		Prov. (*)
_____	_____	_____
Luogo di residenza (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i>)		Prov. (*)
_____	_____	_____
Indirizzo (*): _____	CAP/ZIP: _____	
_____	_____	

CARICA SOCIALE		
_____	_____	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
_____	_____	_____
Cognome (*)		
_____	_____	_____
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
_____	_____	_____
Luogo di nascita (*) (<i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i>)		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