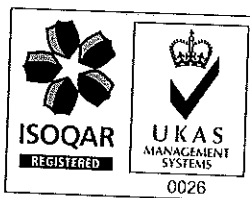




S.P.A.



Certificate Number 5573

ISO 9001

OHSAS18001

ALLEGATO N. 3

## MODELLO G.A.P. IMPRESE PARTECIPANTI

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

**OGGETTO:** PROCEDURA APERTA PER L'AFFIDAMENTO PER 24 MESI DEL SERVIZIO DI TRASPORTO RIFIUTI DI TIPO FORSU CER 20.01.08 – CIG: 6419167030

|   |                           |
|---|---------------------------|
| IMPRESA   |                           |
| 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 <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> |                           |
| Volume Affari _____   | Capitale sociale _____    |

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

### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO GAP DA PARTE DELLE IMPRESE PARTECIPANTI:

- Partita IVA:** è obbligatorio. Indicare la partita IVA dell'impresa partecipante.
- Ragione sociale:** è obbligatorio. Indicare la denominazione e ragione sociale dell'impresa partecipante.
- Luogo – prov.:** è obbligatorio. Indicare il Comune italiano o lo Stato estero ove ha sede l'impresa.
- Sede legale:** è obbligatorio. Indicare l'indirizzo ove ha sede l'impresa.
- CAP/ZIP:** indicare il Codice di avviamento postale della città ove ha sede legale l'impresa, o lo Zip Code se la sede si trova in uno Stato estero. Non è obbligatorio.
- Codice attività:** è obbligatorio. Indicare il dato da acquisire sul certificato di attribuzione di partita IVA. Deve essere conforme ai valori dell'Anagrafe Tributaria.
- Tipo impresa:** è obbligatorio. Barrare la voce che interessa.



Certificate Number 5573  
ISO 9001  
OHSAS18001

ALLEGATO N. 3

**Volume affari:** non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultima dichiarazione IVA presentata ai competenti uffici.

**Capitale sociale:** non è obbligatorio. Dato da acquisire dall'ultimo bilancio regolarmente approvato e depositato (ove previsto).

N.B. In caso di ATI o Consorzio ordinario deve essere compilato un modello per ogni ditta partecipante al raggruppamento (indicando la capogruppo e la/le mandataria/e) o consorzio. In caso di Consorzio stabile deve essere compilato dal Consorzio e dalle singole imprese esecutrici dell'appalto.