

**MODELLO G.A.P. <sup>1</sup>**

(ART. 2 LEGGE DEL 12.10.1982 N. 726 E LEGGE 30.12.1991 N. 410)

N. ordine appalto	Lotto/stralcio	Anno

Impresa partecipante			
Partita IVA*			
Ragione Sociale*			
Luogo* <sup>2</sup>		Prov.*	
Sede legale*		CAP / ZIP	
Codice attività*	Tipo impresa*	<input type="checkbox"/> Singola <input type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese	
Volume Affari	Capitale Sociale	<input type="checkbox"/> Tipo divisa <input type="checkbox"/> Euro	

Data \_\_\_\_\_ <sup>3</sup>

FIRMA<sup>3</sup>

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu

<sup>2</sup> Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa

\* Campo obbligatorio

<sup>3</sup> Obbligatorio a pena di esclusione

*Area sviluppo economico e culturale*

**Gara per l'affidamento del servizio di trasporto in favore degli studenti diversamente abili degli istituti superiori - Anno scolastico 2015/2016 (CIG n. 65587378FC)**

TIPO DOCUMENTO: *Comunicazione*

VER.: *n. 1 del 21.01.2016*

APPROVATO CON: *Det. A.S.E.C. n. 5 del 25/01/2016*

AREA: *Sviluppo Economico e Culturale*

DIRIGENTE: *Dr.ssa Maria Collu*

SETTORE: *Pubblica Istruzione*

RESPONSABILE *Dr.ssa Maria Collu*

SERVIZIO: *Trasporto studenti diversamente abili*

SEDE: *Via Paganini, 22 - 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356357*

FAX.: *070 9370383*

REDATTO DA: *dott.ssa Tiziana Scano*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

E-MAIL *cultura@provincia.mediocampidano.it*