

MODELLO G.A.P.¹

(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* ²		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 _____³

FIRMA³

¹ Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu

² Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa

* Campo obbligatorio

³ Obbligatorio a pena di esclusione

Assessorato alle Politiche Sociali

Gara d'appalto per l'affidamento del servizio inerente la gestione del centro anti violenza provinciale per donne e minori cig 4428611D65

TIPO DOCUMENTO : *Modulistica*

VER. : *n. 1 del 16.07.2012*

APPROVATO CON: *Del. N. 186 del 19/07/2012*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Politiche Sociali*

RESPONSABILE *Dr.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *Politiche Sociali*

SEDE: *Via Carlo Felice 201- 09025 Sanluri (VS)*

TEL.: *070 9356201*

FAX.: *070 9371089*

REDATTO DA: *Maria Vincenza Corda*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

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