

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

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

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

*Assessorato alle Politiche e Servizi per il Lavoro, Immigrazione ed Emigrazione*

*Gara Servizio di "Mediazione Linguistico-culturale. Sportello Polifunzionale per l'immigrazione." 2014*

TIPO DOCUMENTO: *Modulistica*

VER.: *n. 1 del 16/12/2013*

APPROVATO CON: *Det. A.L. n. del*

AREA: *Lavoro*

DIRIGENTE: *Dr. Mariano Cabua*

SETTORE: *Lavoro*

RESPONSABILE *Dott.ssa Lorena Cordeddu*

SERVIZIO: *Immigrazione ed Emigrazione*

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

TEL.: *070 935 62 00*

FAX.: *070 937 10 89*

REDATTO DA: *Gianfranco Porcu*

C.F. *92121560921*

P.I.: *02981030923*

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