

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 | |
| 00181660473 Partita IVA (*) | |
| COMUNE DI MONTECATINI TERME Ragione Sociale (*) | |
| MONTECATINI TERME Comune (*) | PT Prov. (*) |

| | | | |
|---|-------------------------|---|------------------|
| APPALTO | | | |
| Oggetto (*): Appendice al Contratto di sponsorizzazione rep. 4496 del 8.11.2005. | | | |
| Località: Montecatini Terme | | | |
| Tipo Gara (*): Appalto concorso <input type="checkbox"/> Asta pubblica <input type="checkbox"/> Concessione <input type="checkbox"/> Cottimo fiduciario <input type="checkbox"/> Gara interna <input type="checkbox"/> Gara ufficiosa <input type="checkbox"/> Licitazione privata <input type="checkbox"/> Trattativa privata <input type="checkbox"/> Altre X* | | | |
| * Modifica al contratto Rep. num Rep. n. 4496 in data 08.11.2005, registrato all'Agenzia delle Entrate di Pescia in data 17.11.2005 al n° 973 Serie 1. | | | |
| Importo a base d'asta (*) | 0,00 | Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro X | |
| 4842 | 31.08.2009 | | |
| N. Repertorio | Data stipula | Data inizio lavori | Data fine lavori |
| N. Imprese invitate | N. Imprese partecipanti | | |

| | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO | | | |
| 3 1 AGO. 2009 | GULANBISANTE S.R.L. | Data firma Ente Appaltante (*) | |
| Data firma Impresa Aggudicataria (*) | Sigla provincia Prefettura (*) | 3 1 AGO. 2009 | |
| N. Protocollo (*) | Data Protocollo (*) | | |
| | Nr. Fogli del presente modulo (*) 6 | | |

N.B.:

- 1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
- 2 (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie.



IL SINDACO

MODELLO G.A.P.

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

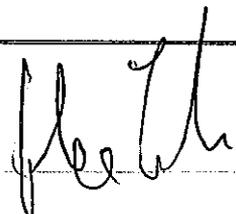
| | | |
|------------------------|--------------------|----------|
| Nr. Ordine Appalto (*) | Lotto/Stralcio (*) | Anno (*) |
|------------------------|--------------------|----------|

| | | |
|---|------------------|---|
| IMPRESA AGGIUDICATARIA | | Nr. (*) _____ |
| <u>00410600472</u> | | |
| Partita IVA (*) | | |
| <u>EUROAMBIENTE s.r.l.</u> | | |
| Ragione Sociale (*) | | |
| <u>PISTOIA</u> | | <u>PT</u> |
| Luogo (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)</i> | | Prov. (*) |
| Sede Legale (*): <u>Via Pratese, 504</u> | | CAP/ZIP: <u>51100</u> |
| <u>PISTOIA</u> | | |
| Codice attività (*) <u>01413</u> Tipo impresa (*) _____ Singola <input checked="" type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/> | | |
| <u>12.922.345,00</u> | <u>46.800,00</u> | |
| Volume Affari | Capitale sociale | Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/> |
| <u>90</u> | | |
| Importo parziale d'asta (*) | | |

| | | |
|--|-----------|-------------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| <u>AMMINISTRATORE UNICO</u> | | <u>ZLRSFN68H13G713J</u> |
| Tipo carica (*) | | Codice fiscale (*) |
| <u>ZELARI</u> | | |
| Cognome (*) | | |
| <u>STEFANO</u> | <u>M</u> | <u>13/06/1968</u> |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| <u>PISTOIA</u> | | <u>PT</u> |
| Luogo di nascita (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)</i> | | Prov. (*) |
| <u>PISTOIA</u> | | <u>PT</u> |
| Luogo residenza (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i> | | Prov. (*) |
| Indirizzo (*): <u>VIA PRATESE, 504</u> | | CAP/ZIP: <u>51100</u> |

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 | | |
| PROCURATORE | RCLPLA59E06G491Z | |
| Tipo carica (*) | Codice fiscale (*) | |
| ERCOLINI | | |
| Cognome (*) | M | 06/05/1959 |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| PESCIA | | PT |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) | | Prov. (*) |
| MASSA | | MS |
| Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) | | Prov. (*) |
| Indirizzo (*): VIA G. ZOLEZZI 7/9 | CAP/ZIP: | 54100 |

| | | |
|--|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| PROCURATORE | MLCGNN51R15F384I | |
| Tipo carica (*) | Codice fiscale (*) | |
| MALUCCHI | | |
| Cognome (*) | M | 15/10/1951 |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| MONSUMMANO TERME | | PT |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) | | Prov. (*) |
| MONSUMMANO TERME | | PT |
| Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) | | Prov. (*) |
| Indirizzo (*): VIA C. MARCHESI 189 | CAP/ZIP: | 51030 |

N.B.:

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

EUROAMBIENTE srl
Amministratore Unico
Dott. Stefano Melari



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 (*) |
|------------------------|--------------------|----------|

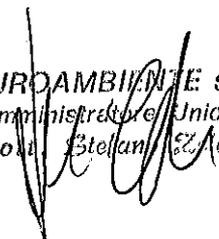
IMPRESA AGGIUDICATARIA Nr. _____

| | | |
|--|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE BNCNGL23R15G7130 | | |
| Tipo carica (*) | Codice fiscale (*) | |
| BIANCHI | | |
| Cognome (*) | M | 15/10/1923 |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| PISTOIA | | PT |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) | | Prov. (*) |
| PISTOIA | | PT |
| Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) | | Prov. (*) |
| Indirizzo (*): VIA CAVOUR 37 | | CAP/ZIP: 51100 |

| | | |
|--|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| SINDACO EFFETTIVO DGLMRA40R18G713B | | |
| Tipo carica (*) | Codice fiscale (*) | |
| DOGLIOSI | | |
| Cognome (*) | M | 18/10/1940 |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| PISTOIA | | PT |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) | | Prov. (*) |
| SERRAVALLE P.SE | | PT |
| Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) | | Prov. (*) |
| Indirizzo (*): VIA DEI MUSICANTI 34 | | CAP/ZIP: 51030 |

- N.B.:**
1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

EUROAMBIENTE srl
Amministratore Unico
Dott. Stefano Szari



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. _____

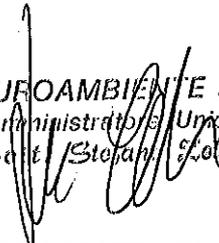
| | | |
|--|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| SINDACO EFFETTIVO | | FSLRST50B27F410B |
| Tipo carica (*) | Codice fiscale (*) | |
| FIESOLI | | |
| Cognome (*) | M | 27/02/1950 |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| MONTALE | | PT |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) | Prov. (*) | |
| PISTOIA | PT | |
| Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) | Prov. (*) | |
| Indirizzo (*): VIA ANDREINI 67 | | |
| | | CAP/ZIP: 51100 |

| | | |
|--|--------------------|------------------|
| CARICA SOCIALE | | |
| SINDACO SUPPLENTE | | PCAGLC74E20L833N |
| Tipo carica (*) | Codice fiscale (*) | |
| PACI | | |
| Cognome (*) | M | 20/05/1974 |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| VIAREGGIO | | LU |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) | Prov. (*) | |
| PISTOIA | PT | |
| Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) | Prov. (*) | |
| Indirizzo (*): VIA METELLO GIANNI 16 | | |
| | | CAP/ZIP: 51100 |

N.B.:

1. Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu
2. (*) Le scritte contrassegnate dall'asterisco sono obbligatorie

EUROAMBIENTE srl
Amministratore Unico
Dott. Stefano Lolari



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 | | |
| SINDACO SUPLENTE | | FRNDRD66B28G713H |
| Tipo carica (*) | Codice fiscale (*) | |
| FRANCESCHI | | |
| Cognome (*) | M | 28/02/1966 |
| Nome (*) | Sesso (*) | Data nascita (*) |
| PISTOIA | | PT |
| Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) | | Prov. (*) |
| PISTOIA | | PT |
| Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) | | Prov. (*) |
| Indirizzo (*): VIA DEL CAN BIANCO 6 | | CAP/ZIP: 51100 |

| | | |
|--|--------------------|------------------|
| 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

EUROAMBIENTA srl
Amministratore Unico
Dott. Stefano Galati

