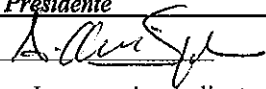



MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

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

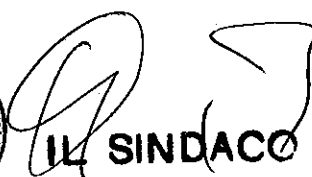
ENTE APPALTANTE	
00181660473 Partita IVA (*)	
COMUNE DI MONTECATINI TERME Ragione Sociale (*)	
MONTECATINI TERME Comune (*)	PT Prov. (*)

APPALTO			
Oggetto (*): APPALTO DEI LAVORI DI COMPLETAMENTO DEL PARCHEGGIO A SERVIZIO DELLE PISCINE COMUNALI.			
Località: Montecatini Terme			
Tipo Gara (*): Appalto concorso <input type="checkbox"/> Asta pubblica <input checked="" 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 <input type="checkbox"/>			
357.846,00	284.372,96	Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>	
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)		
<u>6863</u>	<u>31/08/2009</u>		
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori
	<u>11</u>		
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipanti		

ORSILIO S.r.l.			
ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO			
unipersonale Il Presidente			
<u>31/08/09</u> 		Data firma Ente Appaltante (*)	
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)		
		Data Protocollo (*)	
N. Protocollo (*)			
	Nr. Fogli del presente modulo (*) <u>15</u>		

- N.B.:**
- Il modulo dovrà essere compilato in stampatello e con penna nera o blu.
 - (*) 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 (*)
------------------------	--------------------	----------

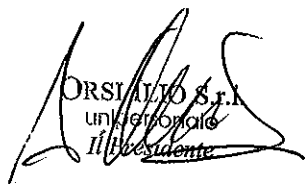
IMPRESA AGGIUDICATARIA Nr. _____

CARICA SOCIALE		
PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE		RSSNGL61A30A561N
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
ORSI SPADONI		
Cognome (*)	M	31.01.1961
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
MONTECATINI TERME		PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
PONTE BUGGIANESE		PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA DEL POPOLO N. 14		CAP/ZIP: 51019

CARICA SOCIALE		
CONSIGLIERE		LNDCRL52M25A241Y
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
LANDI		
Cognome (*)	M	25.08.1952
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
ALTOPASCIO		LU
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
CHIESINA UZZANESE		PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA FOSSO DI MONTECARLO snc		CAP/ZIP: 51013

N.B.:

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


ORSILIO S.r.l.
unipersonale
Il Presidente

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

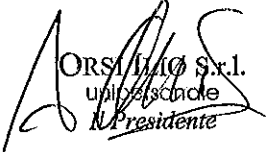
_____ Nr. Ordine Appalto (*)	_____ Lotto/Stralcio (*)	_____ Anno (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

IMPRESA AGGIUDICATARIA Nr. _____

CARICA SOCIALE		
_____ CONSIGLIERE	_____ GGGRND53C01Z600I	
Tipo carica (*) GAGGINI	Codice fiscale (*)	
Cognome (*) ROLANDO ANTONIO	_____ M	_____ 01.03.1953
Nome (*) ARGENTINA	Sesso (*)	Data nascita (*)
Luogo di nascita (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)</i>	Prov. (*)	
_____ PORRETTA TERME	_____ BO	
Luogo di residenza (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i>	Prov. (*)	
Indirizzo (*): VIA OTIS REDDING N. 34	CAP/ZIP: 40046	

CARICA SOCIALE		
_____ Tipo carica (*)	_____ Codice fiscale (*)	
_____ Cognome (*)		
_____ Nome (*)	_____ Sesso (*)	_____ Data nascita (*)
_____ Luogo di nascita (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)</i>	Prov. (*)	
_____ Luogo di residenza (*) <i>(Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)</i>	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


ORSI/ING S.r.l.
unipersonale
Il Presidente

MODELLO G.A.P.
 (Art.2 legge del 12.10.1982 n. 726 e legge del 30.12.1991 n. 410)

<input type="text"/> Nr. Ordine Appalto (*)	<input type="text"/> Lotto/Stralcio (*)	<input type="text"/> Anno (*)
--	--	----------------------------------

IMPRESA PARTECIPANTE

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Partita IVA (*)		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Ragione Sociale(*)		
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)		Prov. (*)
Sede Legale (*) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Cap/Zip: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
Codice Attività(*): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tipo d'Impresa(*): Singola <input checked="" type="checkbox"/>	Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>
Volume Affari	Capitale Sociale	

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 partecipante

01480290475
 Partita Iva (*)

SPITALETTA COSTRUZIONI SEL
 Ragione sociale (*)

PIRELLA G. NINOLE
 Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) PIT prov (*)

Sede legale VIA CANTARELLE 160 Cap - zip 50018

Codice attività(*) 431205 Tipo impresa (*) singola Consorzio Raggr. Temp. imprese

Volume affari 1089545,00 capitale sociale 70000,00 tipo divisa: lira euro

Carminio Spitaletto
 Spitaletto Costruzioni s.r.l.
 L'Amministratore Unico
 Carmine Spitaletto

N. B.
 1) Il modulo dovrà essere compilato in stampatello con la 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 partecipante

02107250468
Partita Iva (*)

√ VISCUSI ATTILIO SRL
Ragione sociale (*)

ALTOPASCIO 40
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) prov (*)

Sede legale √ RA MARMIANESE LOC STERPETO Cap - zip 55011

Codice attività(*) 4523 Tipo impresa (*) singola Consorzio Raggr. Temp. imprese

Volume affari 1000000,00 capitale sociale 20000,00 tipo divisa: lira euro

VISCUSI ATTILIO SRL
Costruzioni Edili Stradali
Via Mammianese - Loc. Sterpeto, 2
55011 ALTOPASCIO (Lucca)
C.F. e Partita I.V.A. 02107290468

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

