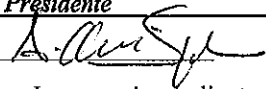



MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

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

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

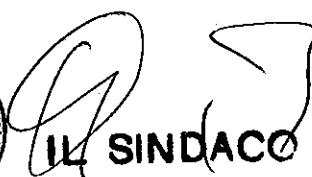
APPALTO			
Oggetto (*): APPALTO DEI LAVORI DI COMPLETAMENTO DEL PARCHEGGIO A SERVIZIO DELLE PISCINE COMUNALI.			
Località: Montecatini Terme			
Tipo Gara (*): Appalto concorso <input type="checkbox"/> Asta pubblica <input checked="" type="checkbox"/> Concessione <input type="checkbox"/> Cottimo fiduciario <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.:

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

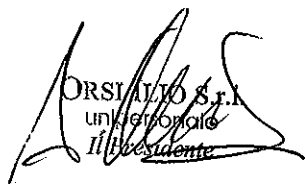
IMPRESA AGGIUDICATARIA Nr. _____

CARICA SOCIALE		
PRESIDENTE CONSIGLIO AMMINISTRAZIONE		RSSNGL61A30A561N
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
ORSI SPADONI		
Cognome (*)	M	31.01.1961
ANGIOLO		
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
CARLO		
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)

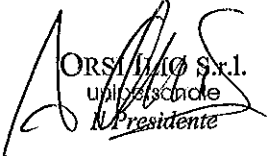
_____ Nr. Ordine Appalto (*)	_____ Lotto/Stralcio (*)	_____ Anno (*)
---------------------------------	-----------------------------	-------------------

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

04811010489		
Partita Iva (*)		
FIRENZE LAVORI SRL		
Ragione sociale (*)		
SCANDICCI (FI)		FI
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) prov (*)		
Sede legale VIUZZO DEL PISCETTO 9		Cap - zip 50013
Codice attività(*) 45230		
Tipo impresa (*) <input type="checkbox"/> singola <input checked="" type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temp. imprese <input type="checkbox"/>		
Volume affari 37491425,00	capitale sociale 20658,00	tipo divisa: lira <input type="checkbox"/> euro <input checked="" type="checkbox"/>

FIRENZE LAVORI srl
Sede legale: Viuzzo del Piscetto, 9
50013 SCANDICCI (FI)
Sede amministrativa: Via Unita d'Italia, 4
50013 SCANDICCI (FI)
Partita IVA 04811010489

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

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

01341A90476

Partita Iva (*)

MASSAGLI COSTRUZIONI SRL

Ragione sociale (*)

URZANO

PT

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

prov (*)

Sede legale URZANO

Cap - zip 51010

VIA ALESSANDRI 11

Codice attività (*)

A5211

Tipo impresa (*)

singola



Consorzio



Raggr. Temp. imprese



2790299,00

Volume affari

10400,00

capitale sociale

tipo divisa: lira euro **N. B.**

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


**MASSAGLI COSTRUZIONI s.r.l.**
Presidente

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

<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																						lotto/stralcio (*)	anno (*)
Nr. Ordine appalto (*)																							

Impresa partecipante

00271150468 Partita Iva (*)	G:ANNINI GIUSTO SRL																					
Ragione sociale (*) PIORCAR:	LU																					
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa)																						
Sede legale	VIA L. BLOCCHERINI 25-27 Cap - zip 55046																					
<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																						
Codice attività(*)	Tipo impresa (*)																					
421200	singola <input checked="" type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temp. imprese <input type="checkbox"/>																					
Volume affari	capitale sociale																					
3830442,00	25800,00																					
tipo divisa: lira <input type="checkbox"/> euro <input checked="" type="checkbox"/>																						


GIANNINI GIUSTO srl
 Un Amministratore
[Signature]

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

_____ 1000000,00 _____ 20000,00
Volume affari capitale sociale 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

