

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 (*): CONVENZIONE PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI TESORERIA.			
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"/>			
Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>			
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)		
<u>4868</u>	<u>16.09.2009</u>	<u>01/01/2010</u>	<u>31/12/2014</u>
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori
N. Imprese invitate		N. Imprese partecipanti	
		<u>1</u>	

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO			
16.09.2009	<u>Cassa di Risparmio di Pistoia e Pescia S.p.A.</u>	Data firma Ente Appaltante (*)	
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)	16.09.2009	<u>[Firma]</u>
Data Protocollo (*)			
N. Protocollo (*)			
Nr. Fogli del presente modulo (*) <u>10</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

[Handwritten signature]

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

00092220474
Partita IVA (*)

Nr. (*) □□

CLASSE DI RISPARMIO DI PISTOIA E PESCIA SPA
Ragione Sociale (*)

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

PT
Prov. (*)

Sede Legale (*) VIA ROMA N3 Cap/Zip: 51100

Codice Attività (*): 65121 Tipo d'Impresa (*): Singola Consorzio Raggr. Temporaneo Imprese

169.516.097,00
Volume Affari

Capitale Sociale Tipo Divisa: Lira Euro

Importo Parziale d'Asta

CARICA SOCIALE

PRESID. CONSIGLIO AMM. NE
Tipo carica (*)

2116714052067130
Codice Fiscale (*)

ZOLLO
Cognome (*)

GABRIELE
Nome (*)

M 20/11/1960
Sesso (*) Data di Nascita (*)

PISTOIA
Luogo di Nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)

PT
Prov. (*)

PISTOIA
Luogo di Residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)

PT
Prov. (*)

Indirizzo (*) : VIA CRESPOLE E FABBRICHE CAP/ZIP: 51100

Timbro e firma Impresa Aggiudicataria

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		
CONSIGLIERE VICE-PRESIDENTE CRR GVR 65P42 E6252		
Tipo carica (*) Codice fiscale (*)		
CERRINA FERONI		
Cognome (*)		
GINEVRA	F	02/09/1965
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
LIVORNO		Li
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): PIAZZA INDIPENDENZA, 4		CAP/ZIP: 50100

CARICA SOCIALE		
CONSIGLIERE CMP PLA 36C23 AC32 L		
Tipo carica (*) Codice fiscale (*)		
CAMPAGIOLI		
Cognome (*)		
PAOLO	M	23/03/1936
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
BARBERINO DI MUGELLO		Fi
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA MEUCCI, 14		CAP/ZIP: 50131

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		
CONSIGLIERE	STN LN2 63R12 G7130	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
STANGHELLINI		
Cognome (*)	M	12/10/1963
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
PISTOIA		PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
FIRENZE		FI
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA DEL GHIRLANDAIO, 35		CAP/ZIP: 50121

CARICA SOCIALE		
CONSIGLIERE	TTR GPP 39M16 E1315	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
TOTARO		
Cognome (*)	M	16/08/1939
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
GRAGNANO		NA
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 DELLA QUIETE, 61		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

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	MSE PQL 42T21 C 516 B	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
MOSCATELLI		
Cognome (*)	M	21/12/1942
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
CERMENATE		CO
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
CERMENATE		CO
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA NEGRINI, 8	CAP/ZIP:	22042

CARICA SOCIALE		
CONSIGLIERE	BLD GUO 46L09 E451I	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
BALDI		
Cognome (*)	M	09/07/1946
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
LARCIANO		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 MARTIN LUTHER KING, 76	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

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	TSE TLL 41A28 6713 I	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
TESI		
Cognome (*)	M	28/01/1941
TULLIO		
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 SAN GIORGIO, 16		CAP/ZIP: 51100

CARICA SOCIALE		
CONSIGLIERE	CMP FNC 68T19 D612A	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
CIAMPI		
Cognome (*)	M	19/12/1968
FRANCESCO		
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
FIRENZE		FI
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
FIRENZE		FI
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): LUNGARNO C. COLOMBO, 22		CAP/ZIP: 50136

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		
CONSIGLIERE	RNO GPP 49M15 E 4630	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
ORIANA		
Cognome (*)	M	15/08/1949
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
LA SPEZIA		SP
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)	Prov. (*)	
GENOVA	GE	
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)	Prov. (*)	
Indirizzo (*): VIA ANDREA PODESTA'	CAP/ZIP: 16100	

CARICA SOCIALE		
DIRETTORE GENERALE - PROCUR. SPECIALE	SVR LEU 60E29 A4680	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
SEVERINI		
Cognome (*)	M	29/05/1960
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
SINALUNGA		SI
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)	Prov. (*)	
SINALUNGA	SI	
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)	Prov. (*)	
Indirizzo (*): VIA DONIZETTI, 13	CAP/ZIP: 53048	
FRAZIONE GUAZZINO		

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		
PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE	VNT SDR 59L26 H103U	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
VENTURI		
Cognome (*)	M	26/07/1959
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
QUARRATA		PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
QUARRATA		PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA VOLTERRA, 11		CAP/ZIP: 51038

CARICA SOCIALE		
SINDACO EFFETTIVO	FRI VRI 42M05 D612W	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
FIORI		
Cognome (*)	M	05/08/1942
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA S.V. MONACHI, 2		CAP/ZIP: 50100

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		
SINDACO EFFETTIVO	See MRE 52P12 D612L	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
SACCONI		
Cognome (*)	M	12/09/1952
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA SPARTACO LAVAGNINI		CAP/ZIP: 50100

CARICA SOCIALE		
SINDACO SUPPLENTE	TNJ MRE 69R29 D612S	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
TANINI		
Cognome (*)	M	29/10/1969
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
FIRENZE		Fi
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA DI GIRAMONTE 3		CAP/ZIP: 50100

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		
SINDACO SUPLENTE	PGN NGL 42563 F025V	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
PAGANELLI		
Cognome (*)	F	23/11/1942
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
MASSA E CORZILE		PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
Domicilio: MONTECATINI TERTE		PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA OBERDAN, 6		CAP/ZIP: 51016

CARICA SOCIALE		
RAPPRES. DEGLI AZIONISTI	FDR GRG 46D 23 GF13C	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
FEDERIGHI		
Cognome (*)	M	23/04/1946
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 DELLO SCIROCCHIO, 12		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