
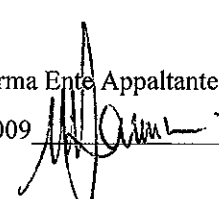


MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

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 (*): LAVORI di completamento della Piazza Cesare Battisti 2° e 3° stralcio -- ATTO DI SOTTOMISSIONE.			
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*			
* Perizia suppletiva per maggiori lavori al contratto stipulato in data 10.09.2008, Rep. n. 4763, registrato all'Agenzia delle Entrate di Pescia in data 22.09.2008 al n.44 Serie I, dell'importo di €. 264.202,23 oltre I.V.A.			
Importo a base d'asta (*)		28.016,15	Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro X
Importo di aggiudicazione (*)			
<u>4852</u>	<u>25.09.2009</u>		
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipanti		

ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO			
25/09/2009			Data firma Ente Appaltante (*)
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)	25/09/2009	
		Data Protocollo (*)	
N. Protocollo (*)			
	Nr. Fogli del presente modulo (*) <u>3</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. (*) _____
<p><u>01712790508</u></p> <p>Partita IVA (*)</p> <p><u>PARRI COSTRUZIONI S.R.L.</u></p> <p>Ragione Sociale (*)</p> <p><u>TERRICCIOLA</u> <u>PI</u></p> <p>Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa) Prov. (*)</p> <p>Sede Legale (*): <u>VIA SS.439 SARZANESE VALDERA</u> CAP/ZIP: <u>56030</u></p> <p>Codice attività (*) <u>45250</u> Tipo impresa (*) _____ Singola <input checked="" type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/></p> <p><u>3873 484 00</u> <u>86.000, 00</u></p> <p>Volume Affari Capitale sociale Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Importo parziale d'asta (*)</p>		

CARICA SOCIALE		
<p><u>LEGALE RAPPRESENTANTE - PRESIDENTE C.I.A.</u> <u>PARRI ELISA MIZZO</u></p> <p>Tipo carica (*) Codice fiscale (*)</p> <p><u>PARRI</u></p> <p>Cognome (*)</p> <p><u>ELISA</u> <u>F</u> <u>10-10-1981</u></p> <p>Nome (*) Sesso (*) Data nascita (*)</p> <p><u>VOLTERRA</u> <u>PI</u></p> <p>Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) Prov. (*)</p> <p><u>LASATICO</u> <u>PI</u></p> <p>Luogo residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza) Prov. (*)</p> <p>Indirizzo (*): <u>VIA G. GARIBOLDI, 80</u> CAP/ZIP: <u>56030</u></p>		

N.B.:

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


 PARRI COSTRUZIONI S.R.L.
 VIA SS.439 SARZANESE VALDERA
 56030-TERRICCIOLA (PI)

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

LEGALE RAPPRESENTANTE - CONSIGLIERE DELEGATO PRR MRZ 74 D 66 M 126 V

Tipo carica (*) Codice fiscale (*)

FARRI

Cognome (*)

MAURIZIA

F

26.04.1974

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

VOLTERRA

PI

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

Prov. (*)

LAJATICO

PI

Luogo residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)

Prov. (*)

Indirizzo (*): VIA L. BATTISTI, 4 CAP/ZIP: 56030

CARICA SOCIALE

LEGALE RAPPRESENTANTE - CONSIGLIERE DELEGATO MNT LCU 71 C 31 G 843 N

Tipo carica (*) Codice fiscale (*)

MONTAGNANI

Cognome (*)

LUCA

M

31.03.1971

Nome (*)

Sesso (*)

Data nascita (*)

PONTEDERA

PI

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

Prov. (*)

PONSACCO

PI

Luogo residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)

Prov. (*)

Indirizzo (*): VIA VECCHIA DI PONTEDERA, 85/C CAP/ZIP: 56038

N.B.:

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


PASER COSTRUZIONI S.R.L.
 Strada 10 - 56030 TERRICCIOLA (PI)