
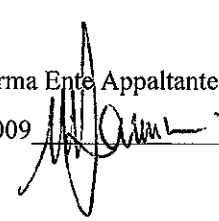


MODELLO G.A.P.
(Art. 2 legge del 12/10/1982 n. 726 e legge del 30/12/1991 n. 410)

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.			
28.016,15		Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro X	
Importo a base d'asta (*)	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.:

- 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. (*) _____
01712790508		
Partita IVA (*)		
PARRI COSTRUZIONI S.R.L.		
Ragione Sociale (*)		
TERRICCIOLA		Pi
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)		Prov. (*)
Sede Legale (*): VIA SS.439 SARZANESE VALDERA CAP/ZIP: 56030		
Codice attività (*) 45250 Tipo impresa (*) Singola <input checked="" type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
3873 484 00	86.000, 00	
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>
Importo parziale d'asta (*)		

CARICA SOCIALE		
LEGALE RAPPRESENTANTE - PRESIDENTE C.I.A.		PARRI ELISA MIZZO
Tipo carica (*)		Codice fiscale (*)
PARRI		
Cognome (*)		
ELISA	F	10.10.1981
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
VOLTERRA		Pi
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
LASATICO		Pi
Luogo residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA G. GARIBOLDI, 80 CAP/ZIP: 56030		

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)