

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

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

<b>APPALTO</b>			
Oggetto (*): APPALTO DEI LAVORI DI MANUTENZIONE STRAORDINARIA MARCIAPIEDI E PAVIMENTAZIONE IN VARIE STRADE.			
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"/>			
327.698,87	254.280,91	Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>	
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)		
<u>4835</u>	<u>22/06/2009</u>		
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipanti		

<b>ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO</b>			
<u>22/06/2009</u>		Data firma Ente Appaltante (*)	
Data firma Impresa Aggreditataria (*) <i>Impresa Rest. V. A. P. O. D. S.p.A.</i>	Sigla provincia Prefettura (*)	<u>22/06/2009</u>	
Il Presidente del C.d.A. e Direttore Tecnico		Data Protocollo (*)	
N. Protocollo (*) <i>Ing. Marco Palandri</i>			
		Nr. Fogli del presente modulo (*) <u>12</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 (*)
------------------------	--------------------	----------

<b>IMPRESA AGGIUDICATARIA</b>		Nr. (*) <u>1</u>
<u>00820700474</u>		
Partita IVA (*)		
<u>ROSI LEOPOLDO S.P.A.</u>		
Ragione Sociale (*)		
<u>PESCIA</u>		<u>PT</u>
Luogo (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa)		Prov. (*)
Sede Legale (*): <u>VIA GIUSTI N° 67</u>		CAP/ZIP: <u>51017</u>
Codice attività (*) <u>42.11.00</u> Tipo impresa (*) <input checked="" type="checkbox"/> Singola <input checked="" type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
<u>11.207.956, 00</u>	<u>309.600, 00</u>	
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>
<u>256.280, 91</u>		
Importo parziale d'asta (*)		

<b>CARICA SOCIALE</b>		
PRESIDENTE DEL C.D.A. - LEGALE RAPPRESENTANTE E DIRETTORE TECNICO		
		<u>PLNMRC64P22E715Q</u>
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
<u>PALANDRI</u>		
Cognome (*)		
<u>MARCO</u>	<u>M</u>	<u>22.09.1964</u>
Nome (*)	Sesso (*)	Data nascita (*)
<u>LUCCA</u>		<u>LU</u>
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita)		Prov. (*)
<u>PRATO</u>		<u>PO</u>
Luogo residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): <u>VIA F.LLI GIACHETTI N° 4</u>		CAP/ZIP: <u>59100</u>

N.B.:

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

Impresa ROSI LEOPOLDO S.p.A.  
Il Presidente del C.d.A.  
e Direttore Tecnico  
(Dr. Ing. Marco Palandri)

**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. 1

<b>CARICA SOCIALE</b>		
CONSIGLIERE DELEGATO		RSOLL75E16E715H
Tipo carica (*) ROSI		Codice fiscale (*)
Cognome (*) LEOPOLDO	M	16.05.1975
Nome (*) LUCCA	Sesso (*)	Data nascita (*) LU
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) PESCIA		Prov. (*) PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA COLLEVITI 8		CAP/ZIP: 51017

<b>CARICA SOCIALE</b>		
CONSIGLIERE		NDRNNL49B63G715N
Tipo carica (*) ANDREOTTI		Codice fiscale (*)
Cognome (*) ANNALIA	F	23.02.1949
Nome (*) PITEGLIO	Sesso (*)	Data nascita (*) PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) PESCIA		Prov. (*) PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA COLLEVITI 8		CAP/ZIP: 51017

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

Amministratore LEOPOLDO S.p.A.  
Il Presidente del C.d.A.  
e Direttore Tecnico  
(Dr. Ing. Marco Palandri)

**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. 1

<b>CARICA SOCIALE</b>		
PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE		GDUGNN39P13G491U
Tipo carica (*) GUIDI	Codice fiscale (*)	
Cognome (*) GIOVANNI	M	13.09.1939
Nome (*) PESCIA	Sesso (*)	Data nascita (*) PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) PESCIA		Prov. (*) PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA GIOVANNI XXIII 15		CAP/ZIP: 51017

<b>CARICA SOCIALE</b>		
SINDACO EFFETTIVO		PLOFNC51H02G491I
Tipo carica (*) POLI	Codice fiscale (*)	
Cognome (*) FRANCO	M	02.06.1951
Nome (*) PESCIA	Sesso (*)	Data nascita (*) PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) PESCIA		Prov. (*) PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA TRENTO 8		CAP/ZIP: 51017

**N.B.:**

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

Impresa ROSI LEOPOLDO S.p.A.  
Il Presidente del C.d.A.  
e Direttore Tecnico  
(Dit. Ing. Marco Palamidi)

**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. 1

<b>CARICA SOCIALE</b>		
SINDACO EFFETTIVO	PNZMSM70HO3D612K	
Tipo carica (*) PINZANI	Codice fiscale (*)	
Cognome (*) MASSIMILIANO	M	03.06.1970
Nome (*) FIRENZE	Sesso (*)	Data nascita (*) FI
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) SAN MINIATO		Prov. (*) PI
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA MANTEGNA 12		CAP/ZIP: 56027

<b>CARICA SOCIALE</b>		
SINDACO SUPLENTE	BNZLCU68H17D612Y	
Tipo carica (*) BINAZZI	Codice fiscale (*)	
Cognome (*) LUCA	M	17.06.1968
Nome (*) FIRENZE	Sesso (*)	Data nascita (*) FI
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) FIRENZE		Prov. (*) FI
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA ACCURSIO 28		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

Impresa ROSA FOLDO S.p.A.  
Il Presidente del S.r.l.A.  
e Direttore Tecnico  
(Dr. Ing. Marco Patandol)

**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. 1

<b>CARICA SOCIALE</b>		
SINDACO SUPPLENTE	CNODNL66R25D612B	
Tipo carica (*) COEN	Codice fiscale (*)	
Cognome (*) DANIELE	M	25.10.1966
Nome (*) FIRENZE	Sesso (*)	Data nascita (*) FI
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) PISTOIA		Prov. (*) PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA BELLARIA 49	CAP/ZIP:	51100

<b>CARICA SOCIALE</b>		
PROCURATORE	GRLMRA47R48G491X	
Tipo carica (*) GIRALDI	Codice fiscale (*)	
Cognome (*) MARIA	F	08.10.1947
Nome (*) PESCIA	Sesso (*)	Data nascita (*) PT
Luogo di nascita (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita) UZZANO		Prov. (*) PT
Luogo di residenza (*) (Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza)		Prov. (*)
Indirizzo (*): VIA FRANCESCA VECCHIA 66	CAP/ZIP:	51010

**N.B.:**

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

Impresa ROSI LEOPOLDO S.p.A.  
Il Presidente del C.d.A.  
e Direttore Tecnico  
(Dr. Ing. Marco Palandri)

Nr. Ordine appalto (*)	lotto/stralcio (*)	anno (*)

Impresa partecipante

PARTITA IVA (\*) 01777310465

IMPRESA EDILE STRADALE PANZA SRL

Porcari (LU)

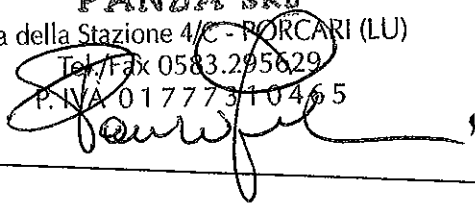
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) prov (\*)

Sede legale Via della Stazione 4/c - Porcari (LU) Cap - zip 55016

Codice attività (\*) 45450 Tipo impresa (\*)  singola  Consorzio  Raggr. Temp. imprese

Volume affari \_\_\_\_\_ capitale sociale 153000,00 tipo divisa: lira  euro

IMPRESA EDILE STRADALE  
**PANZA SRL**  
 Via della Stazione 4/c - PORCARI (LU)  
 Tel./Fax 0583.295629  
 P.IVA 01777310465



**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

00408860476

Partita Iva (\*)

VESCOVI RENZO SPA

Ragione sociale (\*)

LAMPORCCHIO

PT

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

prov (\*)

Sede legale VIA LEONARDO DA VINCI 42 Cap - zip 51035

LAMPORCCHIO

Codice attività(\*) 421100 Tipo impresa (\*)  singola

Consorzio

Raggr. Temp. imprese

18724330,00

Volume affari

1338000,00

capitale sociale

tipo divisa: lira  euro

VESCOVI RENZO S.p.A.

DR. MICHELE VESCOVI

IL PRESIDENTE DEL  
CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE

**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**

01189250473

Partita Iva (\*)

F.LLI SALLEI SNC DI SALLEI STEFANO E ALESSANDRO

Ragione sociale (\*)

PESCHIA

PT

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

prov (\*)

Sede legale VIA DI CHIARI, 1 Cap - zip 51017

Codice attività(\*) 45110 Tipo impresa (\*)  singola  Consorzio  Raggr. Temp. imprese

1.187.629,58

Volume affari

10.329,14

capitale sociale

tipo divisa: lira  euro

**Ditta F.LLI SALLEI s.n.c.**  
 MOVIMENTO TERRA - COSTRUZIONE STRADE  
 Via di Chiari n. 1 - Loc. SOLLECCHIO - PESCHIA (PT)  
 Tel. 0572/478497 - 0337/894539 - 0337/894518  
 Partita I.V.A. 01189250473

**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**

Partita Iva (\*) **04680210675**

Ragione sociale (\*) **SPITALETTO COSTRUZIONI S.R.L.**

Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) **PIEVE IN VAL DI CUCULIA** prov (\*) **PT**

Sede legale **VIA CAUTARIELLE 160** Cap - zip **54018**

Codice attività (\*) **431200** Tipo impresa (\*)  singola  Consorzio  Raggr. Temp. imprese

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

SPITALETTO COSTRUZIONI S.R.L.  
 IL PROCURATORE  
 FEDERICO SPITALETTO  
*Federico Spitalotto*

**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**

00868490475  
Partita Iva (\*)

EDILFIDREANTE SRL  
Ragione sociale (\*)

PISTOIA  
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) PT prov (\*)

Sede legale VIA ERBOSA 32 Cap - zip 51100

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice attività(\*) 45210 Tipo impresa (\*)  singola  Consorzio  Raggr. Temp. imprese

| | | | | 1904801,00 | | | | | 88400,00 |  
Volume affari 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

**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**

00271150468  
Partita Iva (\*)

GIANNINI GIUSTO SRL  
Ragione sociale (\*)

PONCARI LU  
Luogo (immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'impresa) prov (\*)

Sede legale VIA BOCCCHIERINI 25-27 Cap - zip 55046

Codice attività(\*) 421100 Tipo impresa (\*)  Consorzio  Raggr. Temp. imprese

Volume affari 3830442,00 capitale sociale 25800,00 tipo divisa: lira  euro


**GIANNINI GIUSTO srl**  
 Amministratore  
*Gianni Giusto*

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