

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

<b>APPALTO</b>			
Oggetto (*): <b>PROROGA DEL SERVIZIO DI RISCOSSIONE DELLA TARIFFA PER L'ACCESSO, LA SOSTA E LA CIRCOLAZIONE DEGLI AUTOBUS TURISTICI NELLA ZONA A TRAFFICO LIMITATO</b>			
Località:	<b>MONTECATINI TERME</b>		
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 checked="" type="checkbox"/> Altre <input type="checkbox"/>			
<b>72.000,00</b>	<b>72.000,00</b> Tipo Divisa (*): Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>		
Importo a base d'asta (*)	Importo di aggiudicazione (*)		
<b>4815</b>	<b>30.03.2009</b>		
N. Repertorio	Data stipula	Data inizio lavori	Data fine lavori
N. Imprese invitate	N. Imprese partecipanti		

<b>ALTRI ELEMENTI DEL CONTRATTO</b>		
<b>30.03.2009</b>	<b>PT</b>	Data firma Ente Appaltante (*)
Data firma Impresa Aggiudicataria (*)	Sigla provincia Prefettura (*)	<b>30.03.2009</b>
Data Protocollo (*)		
N. Protocollo (*)		
		Nr. Fogli del presente modulo (*) <b>2</b>

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

<b>IMPRESA AGGIUDICATARIA</b>		Nr. (*) _____
01062951007		
Partita IVA (*)		
<b>I.C.A. - IMPOSTE COMUNALI AFFINI - S.R.L. CON UNICO SOCIO</b>		
Ragione Sociale (*)		
<b>ROMA</b>		<b>RM</b>
Luogo (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero dove ha sede l'Impresa</i> )		Prov. (*)
Sede Legale (*): <b>ROMA - VIA GAETANO DONIZETTI, 1</b>		CAP/ZIP: <b>00198</b>
Codice attività (*) <b>829910 - 829999</b> Tipo impresa (*) _____ Singola <input checked="" type="checkbox"/> Consorzio <input type="checkbox"/> Raggr. Temporaneo Imprese <input type="checkbox"/>		
<b>26.930.817,00</b>	<b>10.000.000,00</b>	
Volume Affari	Capitale sociale	Tipo Divisa: Lira <input type="checkbox"/> Euro <input checked="" type="checkbox"/>
Importo parziale d'asta (*)		

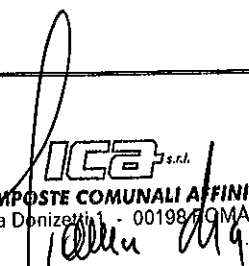
<b>CARICA SOCIALE</b>		
<b>AMMINISTRATORE UNICO</b>	<b>GNN SCR 51M15 I363G</b>	
Tipo carica (*)	Codice fiscale (*)	
<b>GIANNONI</b>		
Cognome (*)		
<b>OSCAR</b>	<b>M</b>	<b>15/08/1951</b>
Nome (*) .....	Sesso (*)	Data nascita (*)
<b>SANTO STEFANO DI MAGRA</b>	<b>SP</b>	
Luogo di nascita (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di nascita</i> )	Prov. (*)	
<b>SARZANA</b>	<b>SP</b>	
Luogo residenza (*) ( <i>Immettere il Comune italiano o lo Stato estero di residenza</i> )	Prov. (*)	
Indirizzo (*): <b>VIA NAVE, 22</b>	CAP/ZIP: <b>19038</b>	

**N.B.:**

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

10 FEB. 2009

2 di 6


**ICA s.r.l.**  
 IMPOSTE COMUNALI AFFINI  
 Via Donizetti 1 - 00198 ROMA