



Moltiplicatore		Quadrato		C.A.B./Bord.				
A1) INTRODUCENTE		<input type="checkbox"/> Azienda		<input checked="" type="checkbox"/> Stazione Appaltante/P.A.				
A2	<input type="checkbox"/> Appalto di lavori pubblici		<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di forniture		<input type="checkbox"/> Appalto pubblico di servizi			
A3	<input type="checkbox"/> Stipula contratto / convenzione / concessione							
A4	<input type="checkbox"/> Stato di avanzamento lavori alla data del ___/___/___ (1)							
A5	<input type="checkbox"/> Liquidazione finale / Regolare esecuzione lavori alla data del ___/___/___ (1)							
A6	<input checked="" type="checkbox"/> Emissione ordinativo / Liquidazione fattura (2)							
A7) INTROCONDIRIZIONE		<input checked="" type="checkbox"/> Appalto		<input type="checkbox"/> Subappalto		<input type="checkbox"/> Affidamento		
A8) RECUEROCIP								
II STAZIONE APPALTANTE								
1	Codice Fiscale *	00720160161		E-mail *			E-mail PEC	
2	Denominazione / ragione sociale *	COMUNE DI BRUSAPORTO						
3	Indirizzo *	Cap	24061	Comune	BRUSAPORTO		Pr	BG
		Via/Piazza	P. RAVITI. VENEZO				N°	1
III APPALTO/GARA								
1	Codice identificativo gara (CIG)*					<input type="checkbox"/> Assenza CIG		
2	Protocollo n. *	Del *		Tipo appalto/gara *				
3	Importo appalto *		Incidenza % manodopera *					
IV CANTIERE/LUOGO DI ESERCUZIONE DELL'APPALTO								
1	Oggetto dell'appalto *							
2	Indirizzo *	Cap			Comune			
		Via/Piazza					N°	
IV APPALTATORE								
1	Tipologia soggetto aggiudicatario *							
2	Codice Fiscale *		E-mail *		E-mail PEC			
3	Denominazione / ragione sociale *							
4	Sede legale *	Cap			Comune			
		Via/Piazza					N°	

(*) campo obbligatorio

(1) relativo ai soli lavori pubblici - data valida solo per le Casse Edili

(2) relativo alle sole forniture e servizi

Luogo / data

.....

Firma richiedente

.....

