

**ALLEGATO 2 – MODELLO DI LETTERA PER LA CONSEGNA DEI TESSERINI PERSONALI DI RICONOSCIMENTO**

Si attesta che in data *(specificare data)* \_\_\_\_\_ **ARPAE - Struttura Autorizzazioni e Concessioni di** *(specificare la provincia)* \_\_\_\_\_ ha consegnato al **raggruppamento** *(specificare il nome del raggruppamento)* \_\_\_\_\_ di *(specificare la provincia)* \_\_\_\_\_ nella persona di \_\_\_\_\_:  
n. \_\_\_\_\_ *(specificare il numero)* tesserini personali di riconoscimento

COGNOME NOME	CODICE FISCALE

Luogo e data, \_\_\_\_\_  
per ARPAE \_\_\_\_\_  
per il raggruppamento *(specificare il nome del raggruppamento e la provincia)* \_\_\_\_\_