

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)* _____