



**AGENZIA per il TRASPORTO
PUBBLICO LOCALE
del Bacino di Como, Lecco e Varese**

**VIGILANZA TRASPORTO
PUBBLICO LOCALE L.R. 6/2012**

Cognome: **XXXXXXXXXX**

Nome: **XXXXXXXXXX**



Regione Lombardia

TESSERA DI RICONOSCIMENTO N. ATPLCOLCVA XX

Il Sig. xxxxxx xxxxxx è abilitato ad effettuare gli accertamenti e svolgere le attività di vigilanza e di controllo previste dall'art. 14 della L.R. n. 6/2012 e di tutte le ulteriori attività di vigilanza e controllo scaturenti dai Contratti e dalle concessioni di servizio di Trasporto Pubblico locale di competenza dell'Agenzia per il Trasporto Pubblico locale del Bacino di Lecco, Como e Varese.

Rilasciata il _____

**La Direttrice Dell'agenzia
LUISA CECILIA VELARDI**