



# DISTRIBUZIONE SACCHETTI

SI AVVISANO LE UTENZE TARI RESIDENTI NEL COMUNE DI ARBUS CHE SONO STATE ORGANIZZATE DELLE **NUOVE GIORNATE DI DISTRIBUZIONE SACCHETTI PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA**: CONSEGNEREMO SACCHI PER **UMIDO** E **PLASTICA**, I SACCHI PER I **TESSILI SANITARI SOLO AGLI AVENTI DIRITTO**.



Da lunedì 30 Giugno 2025 a giovedì 31 Luglio 2025



Lunedì, giovedì, sabato **8.00-12.00**;  
Martedì, venerdì **10.00-12.00/14.00-16.00**



c/o il **Centro di Raccolta** del Comune di Arbus

## DATE CONVOCAZIONE PER INIZIALE DEL COGNOME

**30/06 - 01/07 - 03/07**: lettere A - B - C

**04/07 - 05/07 - 07/07**: lettere D - E - F

**08/07 - 10/07 - 11/07**: lettere G - H - K

**12/07 - 14/07 - 15/07**: lettere J - I - L

**17/07 - 18/07 - 19/07**: lettere M - N - P

**21/07 - 22/07 - 24/07**: lettere O - R - Q - S

**25/07 - 26/07 - 28/07**: lettere T - U - V

**29/07 - 31/07**: lettere W - X - Y - Z

E' necessario che si presenti l'intestatario TARI dotato di codice fiscale. Nel caso in cui fosse impossibilitato a presentarsi nelle giornate di consegna, utilizzare l'apposita delega.

# COMPILA LA DELEGA

## ATTENZIONE



Per poter ritirare il kit per la raccolta differenziata è necessario che si presenti l'intestatario TARI munito del suo **codice fiscale**; nel caso non possa essere presente al ritiro è possibile **delegare un terzo a fare le proprie veci**: il designato al momento del ritiro dovrà presentare, oltre alla delega, anche copia del codice fiscale dell'intestatario della TARI.



**NON PUOI VENIRE?** Nessun problema: compila questa delega e manda chi vuoi!

### DELEGA PER IL RITIRO DEL KIT PER LA RACCOLTA DIFFERENZIATA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

In qualità di: Intestatario TARI (ossia il soggetto indicato nelle bollette della tassa rifiuti) dell'utenza  
ubicata in via \_\_\_\_\_ nel Comune di \_\_\_\_\_

#### DELEGA

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Documento di identità n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a ritirare, per suo conto, il kit per lo svolgimento della raccolta differenziata.

Luogo e data

Firma delegante



TeknoService