



# AVVISO ALLA CITTADINANZA

## Prosecuzione distribuzione mastelli per il secco residuo (con microchip)

Si informa la cittadinanza che, per tutto il mese di **GIUGNO 2026**, la consegna dei mastelli per il secco residuo per i cittadini dell'Unione, avverrà c/o l'**ECOCENTRO COMUNALE DI MILIS** e l'**ECOCENTRO COMUNALE DI CUGLIERI** nel rispetto dei seguenti orari:

## CALENDARIO DI GIUGNO 2026

### 📍 CENTRO DI RACCOLTA DI MILIS

GIORNO	ORARIO
<b>Mercoledì 03 Giugno</b>	dalle 08:00 alle 10:00
<b>Mercoledì 10 Giugno</b>	dalle 08:00 alle 10:00
<b>Mercoledì 17 Giugno</b>	dalle 08:00 alle 10:00
<b>Mercoledì 24 Giugno</b>	dalle 08:00 alle 10:00

### 📍 CENTRO DI RACCOLTA DI CUGLIERI

GIORNO	ORARIO
<b>Sabato 06 Giugno</b>	dalle 10:00 alle 11:45
<b>Sabato 13 Giugno</b>	dalle 10:00 alle 11:45
<b>Sabato 20 Giugno</b>	dalle 10:00 alle 11:45
<b>Sabato 27 Giugno</b>	dalle 10:00 alle 11:45

### ⚠️ ATTENZIONE !!!

Per il ritiro è obbligatorio presentarsi muniti di:

- **MODULO RICHIESTA:** deve essere compilato in ogni sua parte, includendo obbligatoriamente i **Dati Anagrafici del richiedente**, la localizzazione dell'**Utenza TA.RI.** e la **Motivazione della richiesta** (Smarrimento, Deterioramento o Nuova Utenza).
- **TESSERA SANITARIA** dell'iscritto a ruolo TA.RI. (indispensabile per l'associazione informatica del microchip al mastello).
- **RITIRO PER DELEGA:** Il ritiro può avvenire anche per delega presentando il modulo debitamente compilato e la tessera sanitaria e/o copia del delegante

PER ULTERIORI INFORMAZIONI CONTATTARE IL:

## Numero Verde 800 301 606

Dal lunedì al venerdì dalle 09:00 alle 12:00 e dalle 15:00 alle 18:00 – Sabato dalle 09:00 alle 12:00

**SCARICA E COMPILA IL MODULO DI RICHIESTA**

# FORMULA AMBIENTE S.P.A.

## Modulo richiesta mastelli - Secco residuo

Il sottoscritto richiede la fornitura del mastello del secco residuo dotato di microchip per l'utenza TA.RI. di seguito specificata.

### 1. DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto/a:

Nato/a in:  II:

Codice Fiscale:  e residente in:

Via/Piazza:  N°:

Telefono \*  E-mail:   
dato obbligatorio

### 2. RELATIVAMENTE ALL'UTENZA TA.RI.

Situata nel comune di:

In Via/Località:  N.:

### 3. MOTIVAZIONE DELLA RICHIESTA

- Prima consegna (1)
- Smarrimento
- Deterioramento
- Nuova utenza

(1) In caso di voltura (cambio del titolare o detentore dell'immobile), indicare le generalità del precedente intestatario/detentore.

Cognome e nome:

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

*Spazio per l'applicazione del codice a barre / QR Code*

Data di compilazione:

Nome e Cognome (in stampatello):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente:

\_\_\_\_\_