



TeknoService

# A FORNO CANAVESE PARTE IL NUOVO SERVIZIO DI RACCOLTA DIFFERENZIATA

PARTECIPA AGLI **INCONTRI INFORMATIVI** PER SCOPRIRE TUTTE LE NOVITÀ SUL NUOVO SERVIZIO.

MERCOLEDÌ  
**28 GIUGNO**

▶ ore 18.00

GIOVEDÌ  
**29 GIUGNO**

▶ ore 20.00



**DOVE?** Presso ex area Obert in via Truchetti 20 del Comune di Forno

**NON PERDETEVI NEMMENO LE GIORNATE DI DISTRIBUZIONE DEI KIT, DOVE VI VERRÀ FORNITA TUTTA L'ATTREZZATURA NECESSARIA A SVOLGERE LA RACCOLTA DIFFERENZIATA.**

**DAL 17/7 AL 20/7**

▶ 10.00-13.00  
▶ 15.00-20.00

**DOVE?**

Presso ex area mercatale del Comune di Forno.

E' necessario che si presenti l'intestatario TARI munito di codice fiscale, in alternativa sarà possibile usare la delega che trovate sul retro.

800 079 960



NUMERO VERDE @CCAFALADIFFERENZATEKNOSERVICE WWW.TEKNOSERVICEITALIA.COM  
numeroverdecastellamonte@teknoserviceitalia.com

## ATTENZIONE!



Per poter ritirare il kit start-up è necessario presentare la vostra **tessera sanitaria**; nel caso non possiate essere presenti al ritiro potete **delegare un terzo a fare vostre veci**: il designato al momento del ritiro dovrà presentare, oltre la delega, anche la tessera sanitaria dell'intestatario della TARI.

EN: To get your kit please bring your sanitary code or, if you won't be able to come, delegate someone to pick your supply by bringing this filled authorisation and a copy of your sanitary code.

FR: Pour recevoir le kit venez équipés de code fiscal. Si vous ne pouvez pas venir, déléguez quelqu'un et une copie de votre code fiscal.

## NON PUOI VENIRE DI PERSONA? YOU CAN'T COME PERSONALLY? VOUS NE POUVEZ PAS VENIR PERSONNELLEMENT?

### COMPILA LA DELEGA - FILL THE AUTHORISATION - COMPILEZ LE FORMULAIRE

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 la raccolta differenziata.

Luogo e data

Firma delegante

.....

.....



**DOVE?/WHERE?/OÙ?** Ex area mercatale, Forno Canavese

**DISTRIBUZIONE**



**QUANDO?/WHEN?/QUAND?** TUTTI I GIORNI dal 17/07 al 20/07 ORARI: 10.00-13.00 & 15.00-20.00

