

STACCARE E APPLICARE SULLA BUSTA CAD

A
G



ATTA

77535330652-0

SCRAMUZZA ARIANNA
VIA ORATE 5
74100 TARANTO TA

STACCARE E APPLICARE SU A.R. CAD



ATTA

AMAT SPA TARANTO
C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.
CPO - REGGIO CALABRIA
89121 REGGIO CALABRIA RC

N. 52493
del repertorio

n° 775253306528

dall'ufficio di CMP Fiumicino

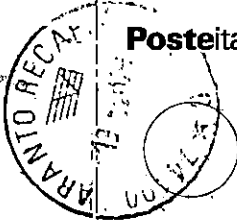
diretto a SCRAMUZZA ARIANNA

VIA ORATE 5 74100 TARANTO TA

AVVERTENZE: L'ufficio di distribuzione o di destino deve restituire in raccomandazione il presente avviso, che sarà compreso nel dispaccio speciale e descritto sul fogli Mod. 1-A con la sigla "AR" per indicare la causale della descrizione.

RRB - 1624 / PL33

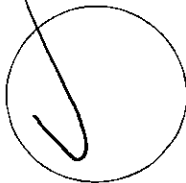
Posteitaliane



Bollo
dell'ufficio
di distribuzione

Avviso di ricevimento
dell'atto amministrativo
spedito con raccomandata

il 17/09/2009



Tariffa Pagata

A
G

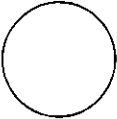


77530330652-5

ATTA

Avviso di ricevimento da restituire a:

AMAT SPA TARANTO
C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.
CPO - REGGIO CALABRIA
89121 REGGIO CALABRIA RC

CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO	MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO	RI TIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO
Data ☒ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Sbarrare la casella appropriata e completare: ☒ Destinatario persona fisica (anche se dichiarata fallita) ☐ Destinatario persona giuridica (1)..... ☐ Curatore fallimentare (2)..... ☐ Domiciliatario (3)..... ☐ Familiare convivente (4)..... ☐ Addetto alla casa (5)..... ☐ Al servizio del destinatario (6)..... ☐ Portiere dello stabile (7)..... ☐ Delegato dal direttore del (8)..... di ☐ Delegato dal comandante del (corpo e reparto) <i>- Orsine Scarpone</i> Firma del destinatario o della persona delegata ☐ analfabeta ☐ impossibilitato a firmare ☐ ritirato il piego firmando il solo registro di consegna Firma dell'addetto al recapito.....	Data ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Sbarrare la casella appropriata e completare PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO ☐ del plico ☐ di firmare il registro di consegna (9) ☐ PER IRRIPERIBILITÀ DEL DESTINATARIO PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO ☐ mancanza ☐ inidoneità delle persone abilitate ☐ affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11) ☐ immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11) PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA Sig. In qualità di (10) ☐ del plico ☐ di firmare il registro di consegna (9) ☐ affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11) ☐ immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11) PIEGO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO Spedita comunicazione di avvenuto deposito con racc. N. del Firma dell'addetto al recapito.....	Data ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Firma del destinatario o di un suo delegato Firma dell'impiegato postale  (1) Quant. rivestita dal rappresentante legale. (2) Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata. (3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio. (4) Padre, moglie, nipote, ecc. (5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa. (6) Segretario, dipendente, ecc. (7) Via, piazza, corso, largo, n°..... (8) Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc. (9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato. (10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8). (11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentativo recapito al primo indi