

N. 52392  
del repertorio

**Avviso di ricevimento**  
dell'atto amministrativo  
spedito con raccomandata

n° 775253301168

dall'ufficio di CMP Fiumicino

diretto a BEVILACQUA GIULIANA

VIA ETOLIA 4 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 sui fogli Mod. 1-A con la sigla "AR" per indicare la causale della descrizione.

RRB - 1088 / PL33

**Posteitaliane**

**A**  
**G**



77530330116-4

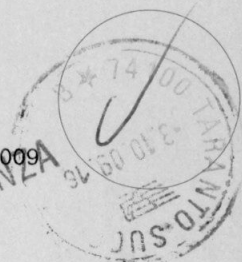
ATTA

Avviso di ricevimento da restituire a:

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

Bollo  
dell'ufficio  
di distribuzione

Tariffa Pagata



| CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO                                                                                 | MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO                                                                              | RI TIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITA I U                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Data<br><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div>2</div><div>0</div><div>0</div><div></div></div> | Data<br><div><div>1</div><div>2</div><div>0</div><div>2</div><div>2</div><div>0</div><div>0</div><div>2</div></div> | Data<br><div><div></div><div></div><div></div><div></div><div>2</div><div>0</div><div>0</div><div></div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Sbarrare la casella appropriata e completare:                                                                  | Sbarrare la casella appropriata e completare                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Destinatario persona fisica (anche se dichiarata fallita)                             | <input type="checkbox"/> del plico <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9)                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Destinatario persona giuridica (1).....                                               | <input type="checkbox"/> <b>PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO</b>                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Curatore fallimentare (2).....                                                        | <input type="checkbox"/> <b>PER IRRIPERIBILITÀ DEL DESTINATARIO</b>                                                 | .....<br>Firma del destinatario o di un suo delegato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <input type="checkbox"/> Domiciliatario (3).....                                                               | <b>PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO</b>                                                                      | .....<br>Firma dell'impiegato postale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <input type="checkbox"/> Familiare convivente (4).....                                                         | <input type="checkbox"/> mancanza <input type="checkbox"/> inidoneità delle persone abilitate                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Addetto alla casa (5).....                                                            | <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Al servizio del destinatario (6).....                                                 | <input checked="" type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Portiere dello stabile (7).....                                                       | <b>PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Delegato dal direttore del (8).....                                                   | Sig. ....                                                                                                           | <b>Bollo dell'ufficio di distribuzione</b><br><div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| ..... di .....                                                                                                 | In qualità di (10) .....                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> Delegato dal comandante del (corpo e reparto)                                         | <input type="checkbox"/> del plico <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9)                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| .....                                                                                                          | <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Firma del destinatario o della persona delegata                                                                | <input type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/> analfabeta <input type="checkbox"/> impossibilitato a firmare                         | <b>PIEGO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO</b>                                                                            | (1) Qualità rivestita dal rappresentante legale.<br>(2) Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.<br>(3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.<br>(4) Padre, moglie, nipote, ecc.<br>(5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che con col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.<br>(6) Segretario, dipendente, ecc.<br>(7) Via, piazza, corso, largo, n°.....<br>(8) Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.<br>(9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.<br>(10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).<br>(11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentato recapito al primo indirizzo. |
| <input type="checkbox"/> ritirato il piego firmando il solo registro di consegna                               | Spedita comunicazione di avvenuto deposito con racc.<br>N. <u>77535330116-0</u> del .....                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Firma dell'addetto al recapito.....                                                                            | Firma dell'addetto al recapito.....                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |