

STACCARE E APPLICARE SULLA BUSTA CAD

**A**  
**G**



ATTA

77535333595-8

ALBANO ANGELO  
VIALE NENNI EDIFICIO V/8  
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. 54120  
del repertorio

n° 775253335955

dall'ufficio di CMP Fiumicino

il 17/09/2009

diretto a ALBANO ANGELO

VIALE NENNI EDIFICIO V/8 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 foglio Mod. 1-A con la sigla "AR" per indicare la causale della descrizione.

RRB - 4567 / PL33

**Posteitaliane**



**A**  
**G**



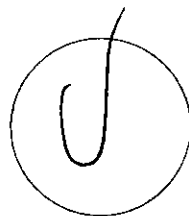
77530333595-3

ATTA

Avviso di ricevimento da restituire a:

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

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



Tariffa Pagata

**CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO**

Data  26  09  2009

Sbarrare la casella appropriata e completare:

☒ Destinataria persona fisica (anche se dichiarata fallita)

☐ Destinataria 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)

Firma del destinatario o della persona delegata  


☐ analfabeta                      ☐ impossibilitato a firmare

☐ ritirato il plico firmando il solo registro di consegna

Firma dell'addetto al recapito...  


|                                                                                                    |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|
| <b>MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO</b>                                                      |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| Data                                                                                               |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| □                                                                                                  | □ | □ | □ | 2 | 0         | 0 | □ | □ | □ |
| Sbarrare la casella appropriata e completare                                                       |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <b><u>PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO</u></b>                                                         |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> del plico <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9) |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> <b><u>PER IRRIPERIBILITÀ DEL DESTINATARIO</u></b>                         |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <b><u>PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO</u></b>                                              |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> mancanza <input type="checkbox"/> inidoneità delle persone abilitate      |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)             |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Imnesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)          |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <b><u>PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA</u></b>                                                  |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| Sig. ....                                                                                          |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| In qualità di (10) .....                                                                           |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <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)             |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <input type="checkbox"/> Imnesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)          |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| <b><u>PIEGO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO</u></b>                                                    |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| Spedita comunicazione di avvenuto deposito con racc.                                               |   |   |   |   |           |   |   |   |   |
| N. ....                                                                                            |   |   |   |   | del ..... |   |   |   |   |
| Firma dell'addetto al recapito .....                                                               |   |   |   |   |           |   |   |   |   |

| <b>IRITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                         |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                         |  |  |  |  |
| <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-weight: bold;">2</div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-weight: bold;">0</div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center; font-weight: bold;">0</div> | <div style="border: 1px solid black; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div> |  |  |  |  |
| <div style="border-top: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Firma del destinatario o di un suo delegato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                         |  |  |  |  |
| <div style="border-top: 1px solid black; height: 20px; margin-bottom: 5px;"></div> Firma dell'impiegato postale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                         |  |  |  |  |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-start;"> <div style="width: 30%;"> <p><b>Bollo<br/>dell'ufficio<br/>di distribuzione</b></p> </div> <div style="width: 60%; text-align: center;">  </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                         |  |  |  |  |
| (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 conviva 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. |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                         |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                          |                                                                                         |  |  |  |  |