

STACCARE E APPLICARE SULLA BUSTA CAD

**A**  
**G**



ATTA

77535331332-5

PELUSO ANTONIETTA  
VIA NAPOLI 40/B  
74100 TARANTO TA

STACCARE E APPLICARE SU A.R. CAD



ATTA

AMAT SPA TARANTO  
C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.  
CPO - REGGIO CALABRIA  
9121 REGGIO CALABRIA RC

N. 53622  
del repertorio

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



Tariffa Pagata

n° 775253313323

dall'ufficio di CMP Fiumicino

il 17/09/2009

diretto a PELUSO ANTONIETTA  
VIA NAPOLI 40/B 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 - 2304 / PL33

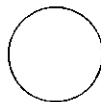
**Posteitaliane**

**A**  
**G**



77530331332-9

ATTA



Bollo  
dell'ufficio  
di distribuzione

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**

Data

|   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 3 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

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)

*Piero Antzietto*  
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.....

**MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO**

Data

|  |  |  |  |   |   |   |  |
|--|--|--|--|---|---|---|--|
|  |  |  |  | 2 | 0 | 0 |  |
|--|--|--|--|---|---|---|--|

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)
- ☐ Imnesso 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.....

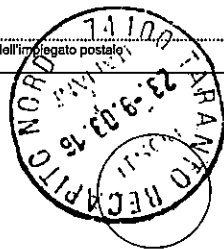
**RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITATO**

Data

|  |  |  |  |   |   |   |  |
|--|--|--|--|---|---|---|--|
|  |  |  |  | 2 | 0 | 0 |  |
|--|--|--|--|---|---|---|--|

Firma del destinatario o di un suo delegato

Firma dell'impiegato postale

Bollo  
dell'ufficio  
di distribuzione

- (1) Qualità 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) Cancere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.
- (9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.
- (10) Vedi precedenti nota (4) (5) (6) (7) (8).
- (11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentativo recapito al primo indi.....