

STACCARE E APPLICARE SULLA BUSTA CAD

**A**  
**G**



77535333985-9

ATTA

DRAGONE SIMONA

VIA LAGO DI MONTICCHIO EDIFIC. N/B

74100 TARANTO TA

STACCARE E APPLICARE SU A.R. CAD



ATTA

AMAT SPA TARANTO

C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.

PO - REGGIO CALABRIA

89121 REGGIO CALABRIA RC

N. 54256  
del repertorio

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

n° 775253339857

dall'ufficio di CMP Fiumicino

il 17/09/2009

diretto a DRAGONE SIMONA

VIA LAGO DI MONTICCHIO EDIFIC. N/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-4957/PL33



Bollo  
dell'ufficio  
di distribuzione

**A**  
**G**



77530333985-4

ATTA

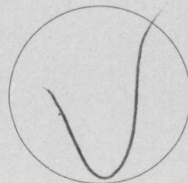
Avviso di ricevimento da restituire a:

AMAT SPA TARANTO

C/O CENTRO SERVIZI S.I.N.

CPO - REGGIO CALABRIA

89121 REGGIO CALABRIA RC



Tariffa Pagata

# CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

Data

|                                     |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |                          |   |
|-------------------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 9 | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 2 | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 0 | <input type="checkbox"/> | 9 |
|-------------------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|--------------------------|---|

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 <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle; text-align: center;">2</span> <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle; text-align: center;">0</span> <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle; text-align: center;">0</span> <span style="display: inline-block; width: 40px; height: 30px; border: 1px solid black; vertical-align: middle;"></span> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <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"/> immesso 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"/> immesso 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>RITIRO IN UFFICIO DEL PLICO NON RECAPITAT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |             |             |             |              |                                                                                                               |              |             |             |             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------|-------------|-------------|
| Data                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |             |             |              |                                                                                                               |              |             |             |             |
| <div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <div></div> | <div></div> | <div></div> | <div>2</div> | <div>0</div>                                                                                                  | <div>0</div> | <div></div> | <div></div> | <div></div> |
| <div style="border-top: 1px dotted black; margin-bottom: 20px;"> Firma del destinatario o di un suo delegato </div> <div style="border-top: 1px dotted black;"> Firma dell'impiegato postale </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |             |             |              |                                                                                                               |              |             |             |             |
| <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>Bollo<br/>dell'ufficio<br/>di distribuzione</b> </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |             |             |              | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 150px; height: 150px; margin: 0 auto;"></div> |              |             |             |             |
| <div> <div>(1) Qualità rivestita dal rappresentante legale.</div> <div>(2) Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.</div> <div>(3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.</div> <div>(4) Padre, moglie, nipote, ecc.</div> <div>(5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.</div> <div>(6) Segretario, dipendente, ecc.</div> <div>(7) Via, piazza, corso, largo, n°.....</div> <div>(8) Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.</div> <div>(9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.</div> <div>(10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).</div> <div>(11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentato recapito al primo indirizzo.</div> </div> |             |             |             |              |                                                                                                               |              |             |             |             |