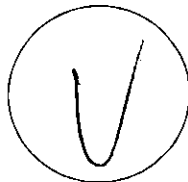


N. 52110  
del repertorio

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



Tariffa Pagata

n° 775231670501

dall'ufficio di CMP Fiumicino

il 14/05/2009

diretto a MAIORINO LEONARDO

VIA NAPOLI 3 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.

CFH - 4298 / PL33

**Posteitaliane**

**A**  
**G**



ATTA

77528167050-6



**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<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Data<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Data<br><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Sbarrare la casella appropriata e completare:<br><input type="checkbox"/> Destinatario persona fisica (anche se dichiarata fallita)<br><input type="checkbox"/> Destinatario persona giuridica (1).....<br><input type="checkbox"/> Curatore fallimentare (2).....<br><input type="checkbox"/> Domiciliatario (3).....<br><input type="checkbox"/> Familiare convivente (4).....<br><input type="checkbox"/> Addetto alla casa (5).....<br><input type="checkbox"/> Al servizio del destinatario (6).....<br><input type="checkbox"/> Portiere dello stabile (7).....<br><input type="checkbox"/> Delegato dal direttore del (8).....<br>..... di .....<br><input type="checkbox"/> Delegato dal comandante del (corpo e reparto)<br>.....<br>Firma del destinatario o della persona delegata<br><input type="checkbox"/> analfabeta <input type="checkbox"/> impossibilitato a firmare<br><input type="checkbox"/> ritirato il plico firmando il solo registro di consegna<br>Firma dell'addetto al recapito..... | Sbarrare la casella appropriata e completare<br><b>PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO</b><br><input type="checkbox"/> del plico <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9)<br><input checked="" type="checkbox"/> <b>PER IRRIPERIBILITÀ DEL DESTINATARIO</b><br><b>PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO</b><br><input checked="" type="checkbox"/> mancanza <input type="checkbox"/> inidoneità delle persone abilitate<br><input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)<br><input checked="" type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)<br><b>PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA</b><br>Sig. ....<br>In qualità di (10) .....<br><input type="checkbox"/> del plico <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9)<br><input type="checkbox"/> affisso avviso porta ingresso dello stabile in indirizzo (11)<br><input type="checkbox"/> immesso avviso cassetta corrisp. dello stabile in indirizzo (11)<br><b>PIEGO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO</b><br>Spedita comunicazione di avvenuto deposito con racc.<br>N. <u>775331670503</u> del .....<br>Firma dell'addetto al recapito..... | Firma del destinatario o di un suo delegato<br>.....<br>Firma dell'impiegato postale<br>.....<br>Bollo dell'ufficio di distribuzione<br><div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 20px auto;"></div> <div style="position: absolute; top: 100px; right: 100px; transform: rotate(-15deg); font-weight: bold; font-size: 1.2em;">             ATTO NON RITIRATO ENTRO 3 GIORNI           </div> <div style="margin-top: 20px;"> <p>(1) Qualità rivestita dal rappresentante legale.</p> <p>(2) Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.</p> <p>(3) Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.</p> <p>(4) Padre, moglie, nipote, ecc.</p> <p>(5) Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.</p> <p>(6) Segretario, dipendente, ecc.</p> <p>(7) Via, piazza, corso, largo, n°.....</p> <p>(8) Carcere, Istituto, ospedale, casa di riposo, stabilimento, ecc.</p> <p>(9) Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.</p> <p>(10) Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).</p> <p>(11) L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentato recapito al primo indirizzo.</p> </div> |