

APPLICARE SULLA BUSTA

AG



77907097848-2

CAD ☐

CAN ☐

ATTA

BITETTI ANGELO RAFFAELE  
SALITA SAN MARTINO 16  
74123 TARANTO TA

APPLICARE SULLA A.R. CAD



ATTA

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

CAD ☐

CAN ☐

N. 1000405  
cronologico

n. 778970978481

dall' U.P. di CMP Fiumicino il 22/02/2012

diretto a BITETTI ANGELO RAFFAELE

SALITA SAN MARTINO 16 74123 TARANTO TA

AVVERTENZE: L'ufficio di distribuzione o di destinazione deve restituire in raccomandazione il presente avviso.

PUP200605A50010001 - 403



AG



77902097848-7

Avviso di ricevimento da restituire a:

DCOFP9048

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

Bollo dell'ufficio  
di distribuzione

Avviso di ricevimento  
dell'atto Giudiziario/Amministrativo  
spedito con raccomandata A.R.



Bollo dell'ufficio  
di partenza

Tariffa Pagata

# CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO

05 03 20 12

☒ 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 addetto alla ricezione delle notificazioni (6).....

☐ Portiere dello stabile in assenza del destinatario e delle persone abilitate (7).....

☐ Delegato dal direttore del (8)..... di .....

☐ Delegato dal comandante del (corpo e reparto) .....

*Bivetti Angelo*  
*[Signature]*  
 Firma del destinatario o della persona abilitata

☐ Analfabeta ☐ Impossibilitato a firmare

☐ Ritirato il plico firmando il solo registro di consegna

Spedita comunicazione a ..... con notifico ..... in ..... data .....

n. .... del .....

Data e firma dell'addetto al recapito

|                                                                                                      |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-------------|---|-----|--|--|--|--|--|
| <b>MANCATA CONSEGNA DEL PLICO A DOMICILIO</b>                                                        |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
|                                                                                                      |  |  |  | 2           | 0 |     |  |  |  |  |  |
| <b>PER RIFIUTO DEL DESTINATARIO</b>                                                                  |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> del plico <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna (9)   |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| <b>PER RIFIUTO DELLA PERSONA ABILITATA</b>                                                           |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| Sig. ....                                                                                            |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| In qualità di (10) .....                                                                             |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> del plico <input type="checkbox"/> di firmare il registro di consegna       |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| <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>PER TEMPORANEA ASSENZA DEL DESTINATARIO</b>                                                       |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| e <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)            |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| <input type="checkbox"/> per irreperibilità del destinatario                                         |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| <b>PLICO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO</b>                                                             |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
| Spedita comunicazione di avvenuto deposito (13) con racc. n°                                         |  |  |  |             |   |     |  |  |  |  |  |
|                                                                                                      |  |  |  |             |   | del |  |  |  |  |  |
| sottoscrizione<br>dell'addetto al<br>recapito                                                        |  |  |  | data .....  |   |     |  |  |  |  |  |
|                                                                                                      |  |  |  | firma ..... |   |     |  |  |  |  |  |

2

0

Firma del destinatario o di un suo delegato

Firma dell'impiegato postale

Bollo da apporre all'atto della consegna

- Qualità rivestita dal rappresentante legale.
- Di Società per Azioni, in Accomandita per Azioni, a Responsabilità limitata.
- Avvocato, procuratore legale, determinata persona, determinato ufficio.
- Padre, moglie, nipote, ecc.
- Domestico, collaboratore familiare, cameriere, cuoco, o persona che conviva col destinatario «more uxorio», convivente, addetto alla casa.
- Segretario, dipendente, ecc.
- Via, piazza, corso, largo, n°.
- Carcere, istituto, ospedale, casa di riposo, stabillimento, ecc.
- Equivale al rifiuto del plico, che quindi non viene consegnato.
- Vedi precedenti note (4) (5) (6) (7) (8).
- L'adempimento è prescritto soltanto nel caso di tentato recapito al primo indirizzo
- Ai sensi dell'art. 7 legge n. 890/82 e successive modifiche.
- Ai sensi dell'art. 8 legge n. 890/82 e successive modifiche.