



# Ministero della Giustizia

*Dipartimento per la Giustizia Minorile e di Comunità  
Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di*

Protocollo n.	<b>DESTINATARIO</b>
Del:	<b>DESTINATARIO</b>
Identificativo fascicolo:	<b>DESTINATARIO</b>
Rif. Richiesta n.	
In data:	
Pervenuta da:	
Estensore della relazione: l'assistente sociale	
Fonti:	

**OGGETTO: Relazione indagine sociale finalizzata a:**

**Data udienza**

Cognome e nome soggetto	
Data e luogo di nascita	
Residenza o domicilio	
Posizione giuridica e riferimenti sentenza	
Reati	
Domicilio ai fini misura alternativa	
Lavoro attuale	

**A. Storia del soggetto e contesto relativo alla commissione del reato**

--

**B. Situazione attuale**

**1. Profilo e risorse personali**

--

**2. Famiglia e contesto abitativo**

--

**3. Lavoro-studio-formazione**

--

**4. Situazione sanitaria e dipendenze**

--

<b>5. Relazioni sociali e rapporti con le istituzioni</b>
<b>6. Atteggiamento nei confronti del reato</b>
<b>7. Disponibilità alla riparazione</b>
<b>C. Obiettivi e valutazioni complessive</b>

**Proposta di Programma di trattamento relativo  
alla richiesta di Detenzione Domiciliare**

Il reo, durante il periodo di esecuzione della misura alternativa, si impegna a:

1. mantenere contatti con l'U.E.P.E. secondo le modalità stabilite dal funzionario incaricato;
2. domiciliare continuativamente all'indirizzo sopra indicato;
3. rispettare gli obblighi e gli impegni propri della specifica detenzione domiciliare richiesta, ed in particolare: \_\_\_\_\_ ;
4. mantenere contatti con le Forze dell'Ordine secondo le modalità disposte dall'A.G.;
5. svolgere la seguente attività (lavorativa e/o di studio, formazione, integrazione sociale) \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
sede \_\_\_\_\_ giorni e orari \_\_\_\_\_ ;
6. svolgere il seguente percorso di carattere riparatorio e/o di riflessione critica sulle condotte antiggiuridiche (gruppi di riflessione, attività gratuita in favore della collettività, mediazione penale, risarcimento, ecc.) \_\_\_\_\_ ;
7. seguire un programma terapeutico presso la struttura: \_\_\_\_\_  
con le seguenti finalità, modalità ed orari: \_\_\_\_\_ ;  
È autorizzato ad allontanarsi dal domicilio per le seguenti ragioni:
  - a. sanitarie \_\_\_\_\_ ,
  - b. per le indispensabili esigenze di vita, esclusivamente dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ ;
8. Non uscire dal territorio del comune di \_\_\_\_\_ e non frequentare persone pregiudicate o sottoposte a misure cautelari o comunque limitative della libertà personale.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il Funzionario di servizio sociale

Il Direttore (o suo delegato)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_