

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente/domiciliato/a in _____

Via _____

Tel _____ e-mail _____

CHIEDE

l'elaborazione del programma di trattamento per la sospensione del procedimento con messa alla prova, ai sensi dell'art.464 comma 4° della legge n. 67 del 28.04.2014, relativamente all'imputazione per il reato di _____

Lo/a scrivente dichiara:

- 1) composizione del proprio nucleo familiare: _____
- 2) Di svolgere la seguente attività lavorativa (studio/formazione): _____
- 3) Di disporre di reddito derivante da: _____
- 3) Di essere disponibile, compatibilmente con gli impegni di lavoro, a svolgere una prestazione di lavoro di pubblica utilità:

- 4) Di essere disponibile ad azioni riparatorie tendenti al risarcimento del danno: _____

Allega la seguente documentazione a supporto della richiesta, attestante:

- L'attività lavorativa,
- Le condizioni di reddito,
- l'eventuale accordo con Enti per lo svolgimento L.P.U.
- Altro: _____

Il sottoscritto autorizza, ai sensi dell'art 23 del Decreto Legislativo 196/2003, la Direzione dell'Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di Bologna e Ferrara, al trattamento dei propri dati personali per l'istruzione della pratica relativa alla messa alla prova.

Data _____

Firma
