

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente/domiciliato/a in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Con riferimento alla richiesta di elaborazione del programma di trattamento per la sospensione del procedimento con messa alla prova, ai sensi dell'art 464 bis comma 4° della legge n. 67 del 28.04.2014, presentata in data \_\_\_\_\_ dal difensore , ai fini di addivenire all'elaborazione del programma di trattamento, d'intesa con l'ufficio Esecuzione Penale Esterna di \_\_\_\_\_ il sottoscritto si impegna a fornire ampie e documentate informazioni relativamente alla propria attività , alla natura e all'entità dei propri guadagni all'impiego delle risorse e del tempo disponibile:**

**DICHIARA:**

**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**

\_\_\_\_\_