



UEPE di

Prot.....

Proposta di programma di trattamento relativo alla sospensione del procedimento penale e contestuale messa alla prova

.....
 Relativo a _____ nato a _____
 il _____

residente in _____ Via _____ n _____
 Tel _____

Questo Ufficio

-Vista la legge n. 67 del 28/04/2014, nel titolo V-bis, art. 464 bis, comma 4 e nel Capo X bis, art. 141 ter, comma 3;

-in esito all'indagine socio-familiare, allegata alla presente per l'autorità giudiziaria,

-acquisito il consenso dell'imputato che firma in calce per sottoscrizione

Elabora il seguente programma di trattamento:

- 1) L'imputato si recherà presso l'UEPE divia..... tel.....per la sottoscrizione del verbale di messa alla prova entro 10 giorni dalla notifica dell'ordinanza di concessione della misura.
- 2) L'imputato manterrà contatti con l'U.E.P.E. con le modalità stabilite dal funzionario incaricato, e si renderà disponibile ad avviare una riflessione sulle condotte antiggiuridiche poste in essere e sulle conseguenze negative delle stesse.
- 3) L'imputato fisserà il domicilio presso l'abitazione sita nel comune diVia/Piazza..... n.....e comunicherà ogni eventuale variazione all'U.E.P.E.
- 4) L'imputato contribuirà al sostegno morale e materiale del proprio nucleo familiare, e manterrà un comportamento consono al proprio ruolo nel contesto familiare e sociale di appartenenza.
- 5) L'imputato svolge/svolgerà attività lavorativa_/ formativa secondo la seguente articolazione:

- 6) L'imputato eseguirà il lavoro di pubblica utilità presso l'Ente

 - nel seguente settore di attività per un totale di ore.....
 assicurando la presenza nei giorni
- secondo le modalità stabilite in accordo con l'Ente, come riportate
 nell'apposito documento denominato " accordo individuale".
-
- 7) L'imputato svolgerà il seguente programma terapeutico/riabilitativo
 (eventuale):
- 8) L'imputato si è reso disponibile ad attività risarcitorie/riparatorie, come di
 seguito specificato:
- pagamento della somma di €, a titolo di risarcimento del danno, alla
 parte lesa (ove possibile)(indicare modalità)
- attività di volontariato, presso l'Associazione/ Enteoccupandosi di
assicurando la presenza nei giorni di.....dalle ore
alle ore
- ha già risarcito il danno (es. *indicare se si tratta di danno già risarcito ,
 documentato all'UEPE con idonea modalità*).....
- 9) L'imputato si è reso disponibile ad un percorso di mediazione penale
 da definire con l'UEPE, ove possibile;
- presso la seguente struttura: (denominazione) sito in
- Via/Piazza tel.

Data,

Firma dell'imputato per accettazione

Il Funzionario di servizio sociale

Dott. _____

Il Direttore dell'U.E.P.E