

AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di _____
Via _____
Email: _____

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente/domiciliato in _____
Via _____ n. _____ tel. _____ e mail _____

**Con riferimento alla richiesta di elaborazione del programma di trattamento per la sospensione del
procedimento con messa alla prova, ai sensi della legge n. 67 del 28.04.2014, presentata in data
_____ dal difensore**

DICHIARA:

- 1) Di trovarsi nelle seguenti condizioni socio- familiari ed economiche

- 2) Di svolgere la seguente attività lavorativa (studio/formazione)

- 3) Di essere disponibile, compatibilmente con gli impegni di lavoro, a svolgere la seguente prestazione di lavoro di pubblica
utilità

- 4) Di essere disponibile alle seguenti azioni riparatorie tendenti al risarcimento del danno

- 5) Di essere disponibile ad un percorso di mediazione con la persona offesa da concordare con codesto Ufficio
presso _____

- 6) Altro _____

Allega la seguente documentazione a supporto della richiesta: (documentazione attestante l'attività lavorativa, le condizioni
di reddito, l'eventuale accordo con Enti per lo svolgimento lpu _____)

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

Data _____

Firma
