



*Ministero della Giustizia
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di _____*

Prot. n. _____ del _____

Proposta di Programma di trattamento relativo alla sospensione del procedimento penale con messa alla prova

(Ai sensi dell'art. 464 bis del Codice di procedura penale)

Considerate le valutazioni complessive sulla persona, il contesto di vita e le risorse disponibili emerse dall'indagine sociale svolta nei confronti di:

sig./sig.ra _____ nato/a il _____
a _____ prov. _____ residente/domiciliato/a a _____
_____ prov. _____ in _____ via/piazza
_____ n. _____

relativa alla **sospensione del procedimento con messa alla prova**

n. _____ pendente innanzi _____

Udienza _____

si propone il seguente programma di trattamento

L'imputato durante il periodo dell'esecuzione della misura si impegna a:

1. mantenere contatti con l'UEPE, secondo le modalità stabilite dal funzionario incaricato del procedimento e di seguito indicate e fornendo tutte le informazioni richieste sulle attività prescritte:

_____;

2. risiedere in _____ all'indirizzo indicato in epigrafe e comunicare all'UEPE ogni cambiamento di dimora nell'ambito del territorio;

3. adempiere agli obblighi di assistenza, cura e sostegno familiare (in relazione all'esito dell'indagine), in particolare si impegnerà nelle seguenti azioni:

4. svolgere l'attività lavorativa di _____ presso la ditta _____ con sede legale _____, con le modalità di seguito specificate:
- a) luogo di lavoro _____
 - b) giorni della settimana _____
 - c) orari di lavoro _____
5. svolgere la seguente attività di studio – formazione – integrazione sociale (facoltativo):
- _____
- _____
6. svolgere attività di volontariato (facoltativa) presso _____ con sede in _____, così come di seguito:
- a) compiti svolti _____
 - b) giorni e ore dell'impegno _____
5. svolgere il lavoro di pubblica utilità presso _____ con sede in _____
- a) compiti svolti _____
 - b) giorni e ore dell'impegno _____
6. ad adoperarsi nei confronti della vittima del reato con le seguenti modalità:
- a) avvio di un percorso di mediazione penale _____
 - _____
 - _____
 - b) prestazioni di tipo risarcitorio: _____
 - _____
 - _____
7. svolgere il programma terapeutico presso la seguente struttura (contingente alla situazione della persona):
- a) Ser.T. di _____
 - b) Comunità terapeutica _____
 - c) D.S.M. _____

con le seguenti modalità e finalità: _____

Il Funzionario di servizio sociale

L'interessato esprime il proprio consenso al presente programma e si impegna a comunicare eventuali variazioni significative con particolare riferimento alla dimora, e all'attività lavorativa.

Data

firma

Il Direttore
