

**Al Ministero della Giustizia
Dipartimento per la Giustizia Minorile e di Comunità
Ufficio Interdistrettuale di Esecuzione
Penale Esterna per il Lazio, l'Abruzzo e il Molise**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a
a _____, il _____, domiciliato in _____
_____, via _____, n. _____,
CAP _____, tel. _____, e-mail _____,
PEC _____

CHIEDE

- personalmente;
 per il tramite del suo procuratore speciale _____,
studio in _____, via _____, tel _____,
e-mail _____, PEC _____,
l'elaborazione di un programma di trattamento ai sensi dell'art. 464-bis c.c.p. "Sospensione del
procedimento con messa alla prova", per il/i reato/i di
_____ in relazione al procedimento penale n.
_____ presso il Tribunale/GIP di _____

A tale fine dichiara:

- 1) di trovarsi nelle seguenti condizioni
personali/familiari: _____

- 2) - di svolgere la seguente attività
lavorativa: _____

- 3) - di essere disponibile a svolgere il lavoro di pubblica utilità presso

in _____, via _____, tel _____, e-mail
_____ o a concordarlo con questo ufficio;
- 4) -
- 5) di essere disponibile alle seguenti azioni riparative per il risarcimento del danno: -

- 6) - di rendersi disponibile ad intraprendere percorsi finalizzati alla riparazione del danno o di
mediazione con la persona offesa, secondo le modalità prescritte dal Giudice.

Dichiara inoltre di essere nelle condizioni di legge per proporre la richiesta di ammissione alla prova. -

Si comunica di non essere/di essere a conoscenza che la prima data di udienza fissata dal Giudice è -
quella del _____ -
Data _____ -

Firma

Si attesta che il/la sig./ra _____, sopra generalizzato, ha presentato:

personalmente;

tramite procuratore speciale: _____

la *richiesta di elaborazione di un programma di trattamento* per l'istanza di sospensione del procedimento con messa alla prova (art. 464 bis C.P.P.), producendo la seguente documentazione comprovante quanto affermato ai punti:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

altro: _____

depositando i seguenti atti rilevanti del procedimento penale:

_____.

Verificata la completezza degli atti presentati, la suddetta richiesta è stata acquisita il _____, con protocollo n. _____

Luogo e data, -

Il Direttore -

N.B. la documentazione obbligatoria consiste almeno in: a) fotocopia fronte-retro documento di identità dell'istante, b) procura speciale in caso di presentazione tramite terza persona, c) copia della nomina, se già effettuata, del difensore con recapito dello stesso, comprensivo di fax, indirizzo email e PEC, d) copia dell'imputazione/incolpazione, e) certificati casellario e pendenti, f) copia, se emessi, dei provvedimenti di applicazione misura cautelare personale, misura interdittiva, misura di sicurezza personale. In ogni caso le indicazioni di cui ai singoli punti da 1) a 5) dovranno essere oggetto di documentazione attestante le affermazioni ivi contenute.

Al fine di uniformare il più possibile le indicazioni relative alla durata della messa alla prova e fornire a tutti gli operatori un quadro di riferimento dei limiti temporali, si sono suddivisi i reati per fasce facendo riferimento alla pena edittale massima prevista per i reati per i quali l'istituto è applicabile:

FASCIA A)

Contravvenzioni punite con la sola ammenda: periodo di messa alla prova da 15 giorni a 1 mese

FASCIA B)

Contravvenzioni punite con pena alternativa o congiunta o delitti puniti con la sola multa: periodo di messa alla prova da 1 a 3 mesi

FASCIA C)

Delitti puniti con la reclusione non superiore a 2 anni: periodo di messa alla prova da 4 a 6 mesi

FASCIA D)

Delitti puniti con la reclusione da 2 a 3 anni: periodo di messa alla prova da 6 a 8 mesi

FASCIA E)

Delitti puniti con la reclusione da 3 a 4 anni: periodo di messa alla prova da 7 a 12 mesi

FASCIA F)

Delitti puniti con la reclusione superiore a 4 anni: periodo di messa alla prova da 9 a 18 mesi