

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

CHIEDE

- personalmente;
- per il tramite del suo procuratore speciale _____,

l'elaborazione di un programma di trattamento ai sensi dell'art. 464-bis c.c.p. "Sospensione del procedimento con messa alla prova", in relazione al procedimento penale n. _____ per il reato di _____ 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 codesto ufficio;
- 4) di essere disponibile alle seguenti azioni riparative per il risarcimento del danno: _____
- 5) di rendersi disponibile ad intraprendere percorsi finalizzati alla riparazione del danno o di mediazione con la persona offesa, secondo le modalità prescritte dal Giudice.
- 6) di impegnarsi a produrre verbale di udienza dal quale si evince la decisione dell'Autorità Giudiziaria di ammissione all'istituto della Messa alla Prova e la data del rinvio.

Data _____

Firma _____

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

- personalmente; tramite il 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:

La richiesta è stata acquisita il _____, con protocollo n. _____

Luogo e data _____

Il Direttore _____