

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.

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 Reggente