

Oggetto: RICHIESTA DI PROGRAMMA DI TRATTAMENTO PER MESSA ALLA PROVA

Il/la sottoscritto/a _____, in qualità di _____
(procuratore speciale/indagato/imputato) relativamente al procedimento penale n. _____ pendente
presso _____,

CHIEDE

l'elaborazione di un programma di trattamento ai sensi dell'art. 464-bis c.c.p. "Sospensione del procedimento con messa alla prova", a favore di:

sig./ra COGNOME _____ NOME _____,
nato/a a _____ il _____
domiciliato/a in _____, via _____, n. _____,
tel. _____, email (imputato) _____
e-mail (difensore) _____

A tale fine dichiara che l'interessato:

- è indagato/imputato per il reato di _____, con pena edittale prevista (indicare minimo e massimo) _____
- vive con _____;
- svolge la seguente attività lavorativa/di studio/di formazione:
_____;
- è disponibile a svolgere il lavoro di pubblica utilità presso _____, sito in _____, via _____, tel _____, e-mail _____;
- è disponibile alle seguenti azioni riparatorie per il risarcimento del danno:
_____;
- è disponibile ad intraprendere percorsi finalizzati alla riparazione del danno o di mediazione con la persona offesa SI NO

Il sottoscritto si impegna, altresì, a dare comunicazione dell'eventuale rinuncia alla presente istanza ovvero della dichiarazione di inammissibilità dal parte dell'A.G. ovvero della fissazione della data di udienza per la valutazione sulla concessione della messa alla prova.

FIRMA

Data _____

Si allegano o ci si riserva di produrre quanto prima e comunque non oltre 20 giorni antecedenti l'udienza:

- notizia di reato o altra documentazione da cui si evinca l'imputazione
- documentazione attestante la condizione lavorativa/di studio/di formazione
- documentazione attestante la situazione reddituale e patrimoniale dell'imputato
- documentazione inerente il risarcimento del danno
- disponibilità dell'ente/associazione per lo svolgimento del lavoro di pubblica utilità