

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 \_\_\_\_\_

'D'ordine del Direttore Reggente  
 dott.ssa Elena Paradiso  
 Il Capo Area EPE