

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente/domiciliato in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

**l'elaborazione del programma di trattamento per la sospensione del procedimento con messa alla prova, ai sensi della legge n. 67 del 28.04.2014, relativamente all'imputazione per il reato di \_\_\_\_\_**

**Lo scrivente dichiara:**

- 1) Di trovarsi nelle seguenti condizioni socio- familiari ed economiche \_\_\_\_\_
- 2) Di svolgere la seguente attività lavorativa (studio/formazione) \_\_\_\_\_
- 3) Di essere disponibile, compatibilmente con gli impegni di lavoro, a svolgere la seguente prestazione di lavoro di pubblica utilità (OPPURE: di essere disponibile a svolgere prestazioni di lavoro di pubblica utilità secondo quanto stabilito dal giudice)
- 4) Di essere disponibile alle seguenti azioni riparatorie tendenti al risarcimento del danno:\_(OPPURE: si essere disponibile ad azioni di carattere riparatorio/risarcitorio secondo quanto stabilito dal giudice ) \_\_\_\_\_
- 5) Di essere disponibile ad un percorso di mediazione con la persona offesa da concordare con codesto Ufficio presso \_\_\_\_\_
- 6) Altro \_\_\_\_\_

Allega la seguente documentazione a supporto della richiesta: (documentazione attestante l'attività lavorativa, le condizioni di reddito , l'eventuale accordo con Enti per lo svolgimento LPU.....)

**Il sottoscritto autorizza, ai sensi dell'art.23 del Decreto Legislativo 196/2003, la Direzione dell'Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di \_\_\_\_\_ al trattamento dei propri dati personali per l'istruzione della pratica relativa alla messa alla prova.**

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

---