

Il/la Signor/a o Procuratore Speciale _____, nato a _____,
il _____,
domiciliato in o con studio in _____, via
_____, n. _____,
CAP _____, tel. _____, e-mail _____

CHIEDE

- per se stesso;
 per il/la Sig.re/ra _____, nato/a _____, il _____,
domiciliato in _____, via _____, tel _____,
e-mail _____, in qualità di 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", relativamente all'imputazione per il reato di _____, in relazione al procedimento penale n. _____ presso il Tribunale/GIP di _____

A tal 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 l'Ente / Cooperativa / Associazione _____, in _____, via _____, tel _____, e-mail _____;
- 4) di essere disponibile alle seguenti azioni riparatorie 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 non aver/aver presentato altre istanze di sospensione del procedimento penale per messa alla prova, per l'imputazione/reato di _____ in relazione al procedimento penale n° _____ presso il Tribunale/GIP di _____;
- 7) di non aver/aver una misura alternativa in corso di prossima applicazione relativa al procedimento penale n° _____ presso il Tribunale di Sorveglianza di _____ per il reato di _____ con fine pena il _____;
- 8) di non aver/aver procedimenti penali pendenti per l'ipotesi di reato di _____ presso l'Ufficio Giudiziario di _____ procedimento penale n° _____;

Data _____

Firma _____

Si attesta che il/la Sig./ra _____, nato/a a _____, il _____, domiciliato in _____, via _____, ha presentato:

- personalmente;
 tramite Procuratore Speciale: _____

