

MAP2

AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di
....
Via...
Email:

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente/domiciliato in _____

Via _____ n. _____ tel. _____ e mail _____

Con riferimento alla richiesta di elaborazione del programma di trattamento per la sospensione del procedimento con messa alla prova, ai sensi della legge n. 67 del 28.04.2014, presentata in data _____ dal difensore

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

- 4) Di essere disponibile alle seguenti azioni riparatorie tendenti al risarcimento del danno

- 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
