



Ministero della Giustizia
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
UFFICIO ESECUZIONE PENALE ESTERNA
COMO - LECCO - SONDRIO - VARESE

Prot. n.
Como,

SOC

Al Sig.
Al Dr. Proc. Spec.

OGGETTO: Richiesta elaborazione programma di trattamento per sospensione del procedimento con messa alla prova

Si attesta che è pervenuta richiesta per l'elaborazione di un programma di trattamento per la sospensione del procedimento con messa alla prova

per il Sig. _____

nato a _____ il _____

residente in _____

domiciliato in _____ indirizzo _____

annotazioni _____

FAC SIMILE

Procedimento penale n. _____

presso Tribunale di _____

Richiesta presentata **direttamente** **tramite legale**

Al fine di consentire una corretta istruttoria si prega di corredare l'istanza con le seguenti informazioni:

- Atti rilevanti del procedimento penale
- Riferimenti abitativi e telefonici dell'imputato
- Elementi utili relativi agli impegni personali
(attività lavorativa e orari, impegni relativi allo studio, assistenza familiare, ecc.)
- Indicazioni sulla struttura nella quale intende svolgere il lavoro di pubblica utilità, attività di volontariato ...
- Recapiti dello studio legale (fax, e-mail, telefono)

La predisposizione del programma di trattamento e l'indagine saranno elaborati entro 3/4 mesi.
Ai fini della predisposizione del programma di chiede di depositare tutta la documentazione in possesso.
Si chiede di conoscere se la richiesta sia stata dichiarata ammissibile e, in tal caso, di essere informati circa la data di fissazione dell'udienza.

Ringraziando per la collaborazione si inviano distinti saluti.

Per ricevuta _____