

**AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA**  
**Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria**  
**Ufficio di Esecuzione Penale Esterna**  
**Como – Lecco – Sondrio - Varese**

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

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

**CHIEDE**

**ai sensi della legge n. 67 del 28.04.2014, relativamente all'imputazione per il reato di \_\_\_\_\_**

**(vedi allegato) l'elaborazione del programma di trattamento per la sospensione del procedimento con messa alla prova**

**Lo scrivente dichiara:**

1) Di trovarsi nelle seguenti condizioni soggettive e familiari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2) Di svolgere la seguente attività lavorativa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Con i seguenti orari  
\_\_\_\_\_

3) Di essere disponibile a svolgere attività di volontariato

4) Di essere disponibile a svolgere Lavoro di pubblica utilità presso .....tel. ....e di aver già preso contatti con la struttura nella persona del sig.....

Ovvero: Di essere disponibile a svolgere attività di volontariato/lavoro di pubblica utilità e a tal fine chiede di essere messo a conoscenza delle possibilità/disponibilità

Ovvero ...

5) Di aver manifestato disponibilità in ordine al risarcimento del danno: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6) Di essere disponibile ad un percorso di mediazione con la persona offesa, a tal fine dichiara che .....

7) Altro \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_