

Mod. D - Istanza per l'applicazione di misure alternative

Alla Procura della Repubblica
Presso il Tribunale Ordinario di Roma
Via Golametto, 12
Ufficio Esecuzione
Pal. C - Quarto Piano - Stanza 428

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ prov. _____
Stato _____ il _____
residente in _____
via _____ n° _____

CHIEDE

Relativamente alle pene di cui all'ordine di esecuzione allegato, di essere ammesso/a al seguente beneficio:

- Affidamento in prova al Servizio Sociale, ex art. 47 O.P.;
- Affidamento in prova al Servizio Sociale in casi particolari, ex art. 94 T.U. 309/90;
- Sospensione esecuzione pena detentiva, ex art. 90 T.U. 309/90;
- Detenzione domiciliare, ex art. 47 ter O.P.;
- Semilibertà, ex art. 50 O.P..

Il/la scrivente dichiara:

1. Di svolgere la seguente attività lavorativa:

presso _____

2. Di seguire l'allegato programma terapeutico:

3. Di seguire la seguente attività utile al reinserimento sociale:

4. Di effettuare la seguente attività di formazione / istruzione / perfezionamento:

5. Di svolgere la seguente attività di volontariato:

6. Di trovarsi nelle condizioni soggettive di cui all'art. 47 ter, comma 1:

7. Altro:

Dichiara / Elege domicilio in _____ prov. _____

via _____ n° _____

Località _____ Tel. _____

presso cui essere reperibile per eventuali comunicazioni relative al procedimento in corso.

Si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni di domicilio dichiarato o eletto.

Allega copia dell'ordine di esecuzione per la carcerazione con decreto di sospensione nonché la seguente documentazione:

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____

5) _____

Roma

Firma del richiedente

N.B.: il presente modulo dovrà essere consegnato al P.M competente a cura dell'interessato entro 30 giorni dalla notifica dell'ordine di esecuzione pena.

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Presentata da _____ tipo di doc. _____

numero _____ rilasciato da _____ il _____

Timbro dell'ufficio con datario

Firma per esteso dell'addetto