

MAP2

AL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria
Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di Trieste
Via del Coroneo 19 -34133
E-mail: uepe.trieste@giustizia.it

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:

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 Trieste, al trattamento dei propri dati personali per l'istruzione della pratica relativa alla messa alla prova.

Data _____

Firma _____