

AL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI _____

SIEP. n. ____/____ (anno /n.) Ordine di esecuzione del Procuratore della Repubblica del __/__/__

ISTANZA CONCESSIONE DI MISURA ALTERNATIVA ALLA DETENZIONE
(art. 656 C.P.P.)

Il/La sottoscritto/a _____ Cognome Nome

nato/a il _____ a _____ C.F. _____

residente in _____ Via/Loc. _____ o

domicilio in _____ Via _____

dove intende ricevere le relative comunicazioni¹, telefono _____ -

OPPURE SE DETENUTO-

detenuto presso (nome istituto di detenzione) _____

di _____ in esecuzione della sentenza _____

con fine pena previsto il _____ (escluse possibili future L.A.) –

PREMESSO CHE

Con sentenza del __/__/__ il Tribunale/Corte d'Appello di _____ condannava l'istante alla pena di _____ per il reato _____ (sent. n. __/__), divenuta irrevocabile il __/__/__.

CHIEDE

di poter espiare la pena detentiva, secondo quanto previsto dagli artt. 47 e seg. della legge 26 luglio 1975, n. 354 Norme sull'ordinamento penitenziario, in regime di:

- affidamento in prova al servizio sociale (art. 47 O.P.)
- detenzione domiciliare (art. 47 ter O.P.)
- sospensione esecuzione pena detentiva, ex art. 90 T.U. 309/90
- semilibertà (art. 50 O.P.)
- affidamento in prova in casi particolari (art. 94 D.P.R. 309/90). In caso di dipendenza da alcool o stupefacenti è obbligatorio indicare ed allegare quanto previsto dall'art. 94 D.P.R. 309/1990. DI POTER1)

Allega i seguenti documenti:

- copia della sentenza _____;
- dichiarazione di disponibilità dell'abitazione situata a _____ in via _____ n. civico _____ e della disponibilità di chi vi abita ad accogliere l'interessato;
- dichiarazione di disponibilità di un'attività lavorativa presso la ditta _____ con sede a _____ in via _____ n. civico _____;
- documentazione relativa alle condizioni di alcool/tossicodipendenza:

certificazione diagnostica emessa dal Sert dell'ASL di _____ con l'indicazione delle modalità seguite per determinarla;

programma di trattamento terapeutico e eventuale disponibilità all'accoglimento presso la seguente struttura specializzata: _____

Allega altra eventuale documentazione ritenuta utile a sostenere l'istanza:

risarcimento delle parti lese: _____

attività riparatoria: _____

La **pena residua** risulta allo stato pari a _____ (doc. estratto esecuzione/PEC Procura).

(luogo e data) (fi2) _____ (firma).

MOTIVI.: evidenziare la finalità rieducativa, l'idoneità del programma e l'assenza di pericolosità.

PRESUPPOSTI:

Il condannato che ha ricevuto la notifica dell'ordine di esecuzione con decreto di sospensione ex art 656 comma 5 cpp può, entro 30 giorni dall'ultima notifica, presentare istanza per ottenere la concessione di una delle misure alternative alla detenzione:

L'istanza, corredata dalla documentazione che si offre in comunicazione, deve contenere, a pena di inammissibilità, l'elezione di un domicilio.

CHI PUÒ RICHIEDERLA

- il condannato che ha ricevuto notifica dell'ordine di esecuzione con contestuale decreto di sospensione e/o Il suo difensore

DOCUMENTAZIONE RICHIESTA: 1) Domanda in carta libera;

2) Carta d'identità in corso di validità;

3) Eventuali documenti a supporto della richiesta (es. se si richiede la concessione di pena alternativa per motivi di salute sarà necessario allegare gli attestati prodotti dalla struttura ospedaliera, ecc.

COME DEPOSITARE L'ISTANZA: - consegna/deposito a mano presso l'ufficio Esecuzioni Penali

- a mezzo raccomandata r/r;

- a mezzo PEC esecuzione.procura.bustoarsizio@giustiziacert.it e/o depositoattipenali.procura.bustoarsizio@giustiziacert.it

PRIVILEGIANDO LA PRIMA PEC O IN ALTERNATIVA INVIANDOLA AD ENTRAMBI GLI INDIRIZZI

COSTI: gratuita (1 marca da bollo da 3,92€ se si richiede rilascio timbro di avvenuto deposito)