



*Ministero della Giustizia*  
*Dipartimento dell'Amministrazione Penitenziaria*  
*Ufficio di Esecuzione Penale Esterna di*

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Proposta di Programma di trattamento relativo alla sospensione del procedimento penale con messa alla prova (art. 464 bis codice di procedura penale)**

relativa a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ domiciliato in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

con riferimento al procedimento n. \_\_\_\_\_ pendente presso \_\_\_\_\_

Viste le informazioni acquisite nel corso dell'indagine e le valutazioni sul profilo di personalità, il contesto di vita e le risorse disponibili, con il consenso dell'interessato

**si propone il seguente programma di trattamento**

l'imputato, durante il periodo di sospensione del procedimento con messa alla prova, si impegna a:

1. mantenere contatti frequenti con l'U.E.P.E. secondo le modalità stabilite dal funzionario incaricato, fornendo tutte le informazioni sulle attività indicate nel presente programma;
2. domiciliare all'indirizzo sopra indicato e comunicare all'UEPE ogni cambiamento di dimora, che dovrà essere adatta ad assicurare le esigenze di tutela della persona offesa dal reato,
3. svolgere il lavoro di pubblica utilità presso \_\_\_\_\_ col compito di \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ ore giornaliere nei seguenti giorni della settimana \_\_\_\_\_ (l'Ente ha fornito la propria disponibilità, che si allega / o descrivere le modalità di acquisizione)
4. adoperarsi verso la vittima del reato con le seguenti modalità:
  - a) adesione ad un percorso di mediazione penale: \_\_\_\_\_
  - b) prestazioni di tipo risarcitorio: \_\_\_\_\_
5. svolgere le seguenti attività:
  - o attività di volontariato presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, con compiti di \_\_\_\_\_ nei giorni \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_;
  - o percorso di riflessione critica sulle condotte anti giuridiche, o di educazione alla legalità, ecc.: \_\_\_\_\_

L'imputato, inoltre, vista la situazione descritta nella relazione di indagine:

6. svolgerà la/le seguente/i attività (lavoro, formazione, programma terapeutico, e/o di integrazione sociale) \_\_\_\_\_

ALLEGATO 2

presso \_\_\_\_\_ con le seguenti modalità:

7. rispetterà le seguenti prescrizioni (relative a dimora, libertà di movimento, divieto di frequentare determinati locali, ecc.): \_\_\_\_\_

8. altro rilevante (impegni familiari, sociali, ecc.): \_\_\_\_\_

I suddetti impegni potranno essere modificati dall'A.G. competente, sentito il parere dell'U.E.P.E..  
Le deroghe temporanee ed urgenti potranno essere autorizzate dall'U.E.P.E.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma dell'imputato per accettazione

\_\_\_\_\_  
Il Funzionario di servizio sociale

\_\_\_\_\_  
Il Direttore (o suo delegato)