



**Ministero della Giustizia**  
**DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA**  
**UFFICIO DI ESECUZIONE PENALE ESTERNA DI MODENA**

Viale Sigonio 50/4 – 41124 Modena – C.F. 94079370360  
Tel. 059-212230, 059-210973 – E-mail: uepe.modena@giustizia.it  
PEC (Posta Elettronica Certificata): uepe.modena@giustiziacert.it

Modena, \_\_\_\_\_

Prot. n° \_\_\_\_\_

Fasc. n° \_\_\_\_\_

**PROPOSTA DI PROGRAMMA DI TRATTAMENTO**  
**RELATIVO ALLA SOSPENSIONE DEL PROCEDIMENTO PENALE CON MESSA ALLA PROVA**  
(ai sensi art. 464 bis del Codice di procedura penale)

Considerate le valutazioni complessive sulla persona, sul contesto di vita e sulle risorse disponibili emerse dall'indagine sociale svolta sul/la:

sig./sig.ra    , nato/a il ... a ... (prov. ...), residente/domiciliato in ... (prov. ...), via ...,  
relativa al procedimento di **sospensione con messa alla prova** n. ... pendente innanzi ...

**si propone il seguente programma di trattamento.**

L'imputato durante il periodo di esecuzione della sanzione si impegna a:

1. mantenere contatti con l'UEPE, secondo le modalità stabilite dal funzionario incaricato del procedimento, fornendo tutte le informazioni richieste sulle attività prescritte;
2. adempiere puntualmente agli obblighi di assistenza, cura e sostegno familiare, in particolare si impegnerà nelle seguenti azioni: ...
3. [solo se lavora] svolgere l'attività lavorativa di ... presso la ditta ... con sede legale ...
  - a) giorni della settimana: ...
  - b) orari di lavoro: ...
  - c) esigenze di spostamento: ...
4. svolgere il lavoro di pubblica utilità presso ... con sede in ...
  - a) compiti svolti: ...
  - b) giorni e ore dell'impegno: ...
5. [facoltativo] svolgere la seguente attività di studio – formazione – integrazione sociale: ...
6. adoperarsi nei confronti della vittima del reato con le seguenti modalità:
  - a) prestazioni di tipo risarcitorio: ...
  - b) [facoltativo] svolgere attività di volontariato presso ... con sede in ..., così come di seguito:
    - 1) compiti svolti: ...
    - 2) giorni e ore dell'impegno: ...
  - c) [facoltativo] adesione ad un percorso di mediazione penale: ...
7. [contingente] svolgere il programma terapeutico presso la seguente struttura:
  - a) Ser.T. di ...
  - b) Comunità terapeutica ...
  - c) servizio di Salute Mentale ...

MAP 2 – Programma di trattamento

con le seguenti modalità e finalità: ...

8. svolgere le seguenti attività per sostenere la riflessione sulle problematiche emerse: ...

IL SIG./LA SIG.RA

---

IL DIRETTORE

---