



MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO DELL'AMMINISTRAZIONE PENITENZIARIA
PROVVEDITORATO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
DIREZIONE DELLA CASA _____

ISTANZA DI LIBERAZIONE ANTICIPATA ANCHE SPECIALE

Al Magistrato di Sorveglianza di

Il sottoscritto

Cognome e nome []

Nato/a a [] il []
(Comune/ Provincia) (Data)

Attualmente detenuto presso []

Per reati **non** del **4 bis O.P.**:

Per reati del **4 bis O.P.**: Condanna espiata SÌ NO

se SÌ, indicare giorno/mese/anno: []

e perché ritiene di averla espiata: []

CHIEDE

ai sensi dell'art. 54 della L. 354/75, così come integrato dall'art. 4 del D.L. del 23 dicembre 2013 n. 146, convertito nella legge 21 febbraio 2014 n.10, la concessione di:

A) **giorni 75** per i semestri espiati interamente in carcere (**non anteriormente al 1 luglio 2009 e non successivamente al 23 dicembre 2015**) ed esclusivamente per reati **non** compresi nell'art. **4 bis O.P.**

dal [] al [] c/o l'Istituto di pena di []
dal [] al [] c/o l'Istituto di pena di []
dal [] al [] c/o l'Istituto di pena di []
dal [] al [] c/o l'Istituto di pena di []

B) **giorni 45** per semestri interamente espiati in carcere per reati compresi nell'art. **4 bis O.P.**

dal [] al [] c/o il domicilio sito in [] via []

dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o il domicilio sito in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o il domicilio sito in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o Istituto di pena di	<input type="text"/>		
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o Istituto di pena di	<input type="text"/>		
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o Istituto di pena di	<input type="text"/>		

C) giorni 45 per semestri **non** interamente espiati in carcere (anche agli arresti domiciliari e/o in misura alternativa)

dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o il domicilio sito in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o il domicilio sito in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o il domicilio sito in	<input type="text"/>	via	<input type="text"/>
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o Istituto di pena di	<input type="text"/>		
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o Istituto di pena di	<input type="text"/>		
dal	<input type="text"/>	al	<input type="text"/>	c/o Istituto di pena di	<input type="text"/>		

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

A cura della Direzione dell'Istituto:

Ha dato prova di partecipazione all'opera di rieducazione, così come indicato dall'art. 130 Reg. SÌ NO

Eventuale documentazione istruttoria già inviata:

- 1)
- 2)
- 3)

Ulteriore documentazione in possesso:

- 1)
- 2)
- 3)

Difensore nominato

SÌ _____

Cognome Nome Foro

NO