



MINISTRE DE LA JUSTICE
DEPARTEMENT DE L'ADMINISTRATION PENITENTIAIRE
INSPECTION GENERALE POUR LA LOMBARDIE
DIRECTION DE LA MAISON DE DETENTION

ISTANZA DI RINVIO DELL'ESECUZIONE DELLA PENA E/O DI DETENZIONE
DOMICILIARE IN LUOGO DEL DIFFERIMENTO
DEMANDE DE RENVOI DE L'EXECUTION DE LA PEINE ET/OU DE DETENTION A DOMICILE AU
LIEU DE L'AJOURNEMENT

Au Tribunal de Surveillance de BRESCIA

Je soussigné/e

Nom et Prénom [Form]

Né/e à [Form] le [Form]
(Municipalité/ Province) (Date)

Résident à [Form]
(rue/Place,n°, Ville,code postal)

Déclare être actuellement en [Form] avec position juridique définitive
détention auprès de

À la suite d'une condamnation pour les crimes suivants :

1) [ ] 4 bis O.P. tels que : [Form]

date de perpétration [Form] lieu de perpétration [Form]

2) [ ] non 4 bis O.P. tels que : [Form]

date de perpétration [Form] lieu de perpétration [Form]

À la peine infligée de : années [Form] mois [Form] jours [Form]

dont déjà purgés : années [Form] mois [Form] jours [Form]

avoir purgé le/les crimes prévus à l'art. 4 bis O.P. : [ ] OUI [ ] NON

avoir une peine résiduelle : années [Form] mois [Form] jours [Form]

fin de la peine: [Form]

Avoir nommé en tant que défenseur, Me. [Form] révoquant tout autre mandat

## DEMANDE

Concernant la peine en cours d'exécution, d'être admis :

- RENOI DE L'EXECUTION DE LA PEINE** – ART. 146 et ART. 147 C.P. (*cocher d'une croix l'espace prévu*) [**aucune limitation de peine**]
- RENOI DE LA PEINE OBLIGATOIRE DE LA FEMME ENCEINTE - Art. 146 n. 1 C.P. (*joindre documentation certifiant la condition de grossesse*)
  - RENOI DE LA PEINE OBLIGATOIRE EN CAS DE MERE D'ENFANT D'AGE INFERIEURE A UN UN - Art. 146 Nr. 2 C.P. (*joindre livret de famille*)
  - RENOI DE LA PEINE OBLIGATOIRE EN CAS DE PERSONNE ATTEINTE D'UNE MALADIE PHYSIQUE NON COMPATIBLE AVEC L'ETAT DE DETENTION - Art. 146 n. 3 C.P. (*joindre documentation médicale*)
  - RENOI DE LA PEINE, FACULTATIF EN CAS D'ATTENTE DE GRÂCE - Art. 147 Nr. 1 C.P.
  - RENOI DE LA PEINE, FACULTATIF EN CAS DE GRAVE INFIRMITE PHYSIQUE NON COMPATIBLE AVEC L'ETAT DE DETENTION - Art. 147 Nr. 2 C.P. (*joindre documentation médicale*)
  - RENOI DE LA PEINE, FACULTATIF DANS LE CAS D'UNE MÈRE D'ENFANTS DE MOINS DE TROIS ANS - Art. 147 n. 3 C.P. (*joindre livret de famille*)
- DETENTION A DOMICILE AU LIEU DU RENOI** – Art. 47 TER, ALINÉA 1 TER O.P. (dans les cas ci-dessus) [**aucune limitation de peine**]

Je soussigné/e déclare, aux fins de la demande de renvoi de l'exécution de la peine et d'ajournement de la peine sous les formes de détention à domicile :

1. Etre dans des conditions de santé physique incompatibles avec le régime de détention du fait que : *joindre documentation médicale*

Je soussigné/e déclare, aux fins de la demande de détention à domicile au lieu de l'ajournement de la peine :

2. Avoir une habitation (adresse) :

3. Ne pas avoir une habitation mais un domicile auprès de (indiquer la/les personne/s auprès de laquelle/desquelles le condamné pourrait bénéficier de la détention à domicile)

**(Joindre la déclaration de disponibilité à héberger)**

4. Avoir déjà présenté au Tribunal de Surveillance - autre que celui de Brescia (indiquer lequel) - les demandes suivantes :

5. Demande que, en cas d'accueil de la demande, il soit autorisé à sortir de la maison dans les cas et selon les temps et modalités :

Pour des raisons personnelles et/ou de famille :

Pour des raisons thérapeutiques et/ou sanitaires, étant en traitement auprès de :

**L'intéressé produit ci-joint :**

- Déclaration de disponibilité à l'hébergement et au soutien économique du détenu, avec indication exacte du lieu où la mesure alternative aura lieu
- Livret de famille (même par auto-certification) si nécessaire
- Documentation médicale certifiant l'incompatibilité des conditions de santé physique

.....  
(lieu et date)

.....  
(signé)

**Le Département / Bureau Matricules produit ci-joint :**

- Fiche médicale certifiant l'incompatibilité des conditions de santé physique
- Fiche de début d'observation
- Position juridique
- Certificat pénal
- Arrêt de condamnation
- Rapport de synthèse et/ou rapport comportemental "approfondi"
- Rapports disciplinaires éventuels

**Défenseur nommé**

OUI \_\_\_\_\_

Nom Prénom Tribunal de

NON

