



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

ISTANZA DI LIBERAZIONE CONDIZIONALE – ART. 176 C.P.

Al Tribunale di Sorveglianza di
BRESCIA

Il sottoscritto

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ il _____
(Comune/ Provincia) (Data)Residente a _____
(via/Piazza,n°civico,Città,cap)Dichiara di essere _____ con posizione giuridica definitiva
attualmente detenuto presso _____

in seguito a condanna per i seguenti reati:

1) **4 bis O.P.** quali: _____

data di commissione _____ luogo di commissione _____

2) **no 4 bis O.P.** quali: _____

data di commissione _____ luogo di commissione _____

3) recidiva ex art. 99 C.P., capoversi _____

alla pena inflitta di: anni _____ mesi _____ giorni _____

di cui già scontati: anni _____ mesi _____ giorni _____

di avere già scontato il/ i reato/i di cui all'art. **4 bis O.P.**: SÌ NO

di avere un residuo pena di: anni _____ mesi _____ giorni _____

fine pena: _____

di aver nominato difensore di fiducia l'Avv. _____ revocando ogni altra nomina

CHIEDERelativamente alla pena in esecuzione, di essere ammesso/a alla **LIBERAZIONE CONDIZIONALE - ART. 176 C.P.**:

- se ha scontato almeno 30 mesi e comunque almeno metà della pena inflittagli, qualora il rimanente della pena non superi i 5 anni
- se si tratta di recidivo, nei casi preveduti dai capoversi dell' art. 99 C.P., deve aver scontato almeno 4 anni e non meno di tre quarti della pena inflitta
- se condannato all'ergastolo, deve aver scontato almeno 26 anni di pena

Lo / la scrivente dichiara:

1. Di avere un'abitazione in (indirizzo):
2. Di non avere un'abitazione ma di avere un domicilio presso (indicare la/e persona/e presso cui il condannato potrebbe fruire della detenzione domiciliare)
Allegare la dichiarazione di disponibilità all'ospitalità
3. Di aver tenuto un comportamento tale da far ritenere sicuro il proprio **ravvedimento**, perché:
Allegare eventuale documentazione provante il ravvedimento
4. Di aver adempiuto alle obbligazioni civili derivanti dal reato (risarcimento del danno) ovvero di trovarsi nell'impossibilità di adempiere, perché:
5. Che dispone della seguente attività lavorativa (indicare quale e l'indirizzo)
6. Che dà la propria disponibilità a svolgere la seguente attività utile al reinserimento sociale (in caso di assenza di attività lavorativa):
7. Che partecipa alle seguenti attività trattamentali: di formazione / istruzione / perfezionamento / ecc.
8. Che durante la fruizione della misura alternativa:

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

--	--

	<input type="checkbox"/> dispongo di mezzi autonomi di sostentamento perché: <input type="checkbox"/> vi è la disponibilità da parte di familiari / amici al sostentamento economico <i>(Allegare la dichiarazione di disponibilità al sostentamento economico)</i>
--	--

9. Che, in caso di accoglimento della domanda, gli venga consentito di uscire di casa con i seguenti tempi e modalità:	
per motivi lavorativi: (indicare città, provincia, regione e orari lavorativi)	
per motivi personali e/o familiari:	
per motivi terapeutici e/o sanitari, essendo in cura presso:	
10. Che ha subito la revoca di precedenti misure alternative. Quando:	
11. Che ha già presentato al Tribunale di Sorveglianza (anche non di Brescia) le presenti istanze:	

Si allega, a cura dell'interessato:

- Dichiarazione di disponibilità all'ospitalità e al sostentamento economico della persona detenuta, con l'esatta indicazione del luogo ove verrà eseguita la misura alternativa
- Dichiarazione del datore di lavoro
- Stato di famiglia (anche autocertificazione)
- Certificazione attestante la positiva conclusione di un programma terapeutico
- Eventuale documentazione comprovante il ravvedimento (es. perdono delle parti offese)
- Documentazione comprovante il risarcimento del danno

.....
(luogo e data)

.....
(firma)

Si allega, a cura dell'Area Trattamentale / Ufficio Matricola:

- Scheda di inizio osservazione
- Posizione giuridica
- Certificato penale
- Sentenza di condanna
- Relazione di sintesi
- Eventuali rapporti disciplinari

Difensore nominato

SÌ _____

Cognome Nome Foro

NO