

**MODELLO MAP 2  
PROGRAMMA DI  
TRATTAMENTO**



*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  
(ai sensi dell'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 a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

relativa al procedimento:

**sospensione procedimento con messa alla prova**

Procedimento 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 \_\_\_\_\_,

b) giorni della settimana \_\_\_\_\_

c) orari di lavoro \_\_\_\_\_

- d) esigenze di spostamento \_\_\_\_\_
- 4 svolgere il lavoro di pubblica utilità presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 con sede in \_\_\_\_\_
- a) compiti svolti \_\_\_\_\_
- b) ore **settimanali dell'impegno** (indicativamente tra le quattro (4) e le sei (6) ore)
- c) durata complessiva in ore \_\_\_\_\_
5. svolgere la seguente attività di studio - formazione - integrazione sociale:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
6. ad adoperarsi nei confronti della vittima del reato con le seguenti modalità:
- A) prestazioni di tipo risarcitorio o ripristinatorio:  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- B) svolgere attività di volontariato presso \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_, così come di seguito:
- a) compiti svolti \_\_\_\_\_
- b) giorni e ore dell'impegno \_\_\_\_\_
- C) adesione ad un percorso di mediazione penale \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
7. svolgere il programma terapeutico presso la seguente struttura:
- a) Ser.T. di \_\_\_\_\_
- b) Comunità terapeutica \_\_\_\_\_
- c) D.S.M. \_\_\_\_\_
- con le seguenti modalità e finalità: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
8. svolgere le seguenti attività per sostenere la riflessione sulle problematiche emerse  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Il/LA SIG/RA

Il Direttore