

## AL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI TRIESTE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

DOMICILIATO IN \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_

(il domicilio va indicato o eletto a pena di inammissibilità dell'istanza ex art. 677 comma 2 bis c.p.p.)

### **PREMESSO:**

1. che ha subito le seguenti condanne penali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. che è scaduto il termine (3 - 8 anni) previsto dall'art. 179 c.p.

3. che nel frattempo ha dato prove effettive e costanti di buona condotta

4. che ha provveduto al risarcimento del danno, o che si trova nell'impossibilità di adempiervi, come risulta dalla seguente documentazione,

5. che ha provveduto al pagamento delle spese processuali,

### **CHIEDE**

**LA RIABILITAZIONE** con riferimento alle sentenze suindicate

NOMINA DIFENSORE L'AVV. \_\_\_\_\_

DEL FORO DI \_\_\_\_\_

ELEGGE DOMICILIO PRESSO L'AVV. \_\_\_\_\_

SI RIMETTE AL DIFENSORE D'UFFICIO \_\_\_\_\_

FIRMA

TRIESTE, \_\_\_\_\_

La documentazione prevista ai fini della concessione del beneficio verrà acquisita d'ufficio.

**Resta onere della parte la prova dell'avvenuto risarcimento del danno alla parte lesa, oppure la prova dell'impossibilità di tale risarcimento.**

La presente domanda, in carta semplice, va presentata alla cancelleria del Tribunale di Sorveglianza del luogo di residenza dell'interessato.