

SPETT.LE TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI _____

ISTANZA DI RIABILITAZIONE EX ARTT. 178 e segg. c.p. e 683 c.p.p

Il/la sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____ e
residente a _____, in _____,
domiciliato/a a _____ (compilare se il domicilio è diverso dalla
residenza) _____,
in _____,
tel. _____,

CHIEDE

la riabilitazione ex artt. 178 e segg. c.p. e 683 c.p.p, in relazione alle seguenti sentenze/decreti:

tutte le condanne presenti nel casellario giudiziale (*barrare nel caso non si conoscano gli estremi dei provvedimenti*)

sent./decr. n. _____ - pronunciata da _____
di _____ in data _____ irrevocabile il _____

sent./decr. n. _____ - pronunciata da _____
di _____ in data _____ irrevocabile il _____

sent./decr. n. _____ - pronunciata da _____
di _____ in data _____ irrevocabile il _____

- è trascorso il termine previsto dall'art. 179 c.p.;
- nel frattempo l'istante ha dato prove effettive e costanti di buona condotta;
- non ricorrono le condizioni ostative di cui all'ultimo comma dell'art. 179 c.p.;
- allega documentazione attestante l'avvenuto risarcimento del danno alle eventuali parti civilmente danneggiate dal reato o l'impossibilità dello stesso.

Ringrazia per l'attenzione e saluta.

(Data) _____

(Firma)

Allega la seguente documentazione:

- _____
- _____
- _____