***Istanza di liberazione condizionale***

**AL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI CAGLIARI[[1]](#footnote-1)**

**Istanza di liberazione condizionale**

Il sottoscritto avv. \_\_\_\_, del Foro di \_\_\_\_, difensore di fiducia, giusta nomina allegata al presente atto, di **\_\_\_\_,** nato a \_\_\_\_ il \_\_\_\_,

**premesso che**

* l’istante è attualmente detenuto presso \_\_\_\_ in espiazione della pena detentiva divenuta definitiva con sentenza irrevocabile n. \_\_\_ del \_\_\_, giusto ordine di esecuzione n. \_\_\_ emesso il \_\_\_\_ dalla *Procura della Repubblica presso il Tribunale di Cagliari / Procura Generale presso la Corte d’appello di Cagliari;*

**considerato che**

* l’istante, durante il tempo di esecuzione della pena, ha tenuto un comportamento tale da far ritenere sicuro il suo ravvedimento *(illustrare le ragioni a sostegno dell’assunto);*
* l’istante, rispetto la pena inflitta, ha scontato \_\_\_\_\_[[2]](#footnote-2) *(indicare il periodo di pena espiata);*
* il residuo della pena da scontare non supera i cinque anni;
* l’istante ha provveduto all’adempimento delle obbligazioni civili derivanti dal reato[[3]](#footnote-3) (*allegare la documentazione relativa alle obbligazioni derivanti dal reato, ovvero il risarcimento del danno alle persone offese; l’eventuale pagamento di multe o ammende; l’eventuale pagamento delle spese di giustizia o ogni altra documentazione ritenuta utile per l’accoglimento dell’istanza) oppure* si trova nell’impossibilità oggettiva di adempierle (*allegare documentazione che comprovi l’impossibilità di adempiere);*
* il domicilio è indicato in \_\_\_\_, via \_\_\_\_\_;
* in caso di concessione del beneficio, l’istante svolgerebbe la seguente attività \_\_\_ (*attività lavorativa / attività socialmente utile - allegare la disponibilità del datore di lavoro – associazione);*

tutto ciò premesso e considerato, il sottoscritto difensore

**chiede**

**che il sig. \_\_\_\_\_\_\_ venga ammesso al beneficio della liberazione condizionale.**

Si producono i seguenti documenti:

1. Nomina del difensore
2. Sentenza n. \_\_\_\_\_
3. Documentazione relativa all’adempimento delle obbligazioni derivanti dal reato
4. Dichiarazione del datore di lavoro - dichiarazione di disponibilità dell’Associazione per lo svolgimento dell’attività socialmente utile
5. Documentazione attestante la disponibilità dell’alloggio (copia atto di proprietà, locazione, comodato, assegnazione dell’alloggio o dichiarazione di ospitalità[[4]](#footnote-4))

**Nel caso di concessione della misura, l’istante si impegna ad indicare un indirizzo e-mail e un recapito telefonico per la sua pronta reperibilità e le comunicazioni nel corso della misura[[5]](#footnote-5).**

Con osservanza.

Luogo e data

Avv. \_\_\_\_\_

1. L’istanza è presentata al Tribunale di Sorveglianza territorialmente competente in relazione al luogo dell’esecuzione. [↑](#footnote-ref-1)
2. Condizione per poter fruire del beneficio è aver scontato almeno **trenta mesi** e comunque **almeno la metà della pena inflitta,** qualora il rimanente della pena non superi i cinque anni; se si tratta di **condannato all’ergastolo**, è necessario aver scontato **almeno ventisei anni di pena.** Nel caso di **recidiva di cui all’art. 99 c.p**., il condannato, invece, deve aver scontato **almeno quattro anni** di pena e **non meno di tre quarti della pena** inflittagli. Infine, i condannati e gli internati per taluno dei delitti ostativi ai sensi **dell’art. 4-bis ord. penit.,** non possono essere ammessi al beneficio se non hanno scontato **almeno due terzi della pena** **temporanea.** [↑](#footnote-ref-2)
3. Salvo che il condannato dimostri di trovarsi nell’impossibilità di adempierle. [↑](#footnote-ref-3)
4. Si invita l’interessato a produrre la documentazione di cui ai punti 5), 6), e 7) in copia conforme all’originale/ atti con sottoscrizione autenticata/ autocertificazione DPR n. 445/2000 / copie autentiche o qualunque altra modalità fidefacente e ogni altra documentazione utile per l’accoglimento dell’istanza. [↑](#footnote-ref-4)
5. Si invita l’istante a comunicare all’Ufficio di Sorveglianza e all’UIEPE eventuali mutamenti dei contatti. [↑](#footnote-ref-5)