



TRIBUNALE ORDINARIO DI SONDRIO

Dichiarazione di opposizione al decreto penale

Il/La sottoscritto/a:

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

RESIDENZA
(Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)

DOMICILIO
(Solo se diverso dalla residenza)

NUMERO TELEFONICO

Avendo riportato le seguenti condanne:

SENTENZA/DECRETO PENALE

EMESSA DA

SENTENZA/DECRETO PENALE

EMESSA DA

SENTENZA/DECRETO PENALE

EMESSA DA

DICHIARA

di impugnare il **decreto penale di condanna** del GIP del Tribunale di _____

emesso in data ___/___/___ e **notificato** il ___/___/___

con cui venne condannato a _____

per il/i reato/i di cui al/gli art. _____

CHIEDE

- giudizio
- giudizio immediato
- giudizio abbreviato
- applicazione della pena a norma dell'art 444 c.p.p. in conformità alla proposta per la quale il PM ha prestato il proprio consenso nella richiesta di emissione di decreto penale di condanna subordinata
 - al lavoro di pubblica utilità
 - alla concessione della sospensione condizionale della pena
- ha presentato contestuale domanda di oblazione
- non ha formulato alcuna richiesta

NOMINA QUALE DIFENSORE DI FIDUCIA

COGNOME E NOME

FORO

CON STUDIO IN
(Via/Piazza, n°civico, Città, CAP)

presso il quale elegge domicilio

Sondrio, _____

FIRMA Opponente _____

FIRMA Funzionario Ricevente _____