

**EP3****TRIBUNALE ORDINARIO DI TRANI****Istanza di estinzione di reato**

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

essendo stato/a condannato/a dal GIP Pretura/ Tribunale con decreto penale/sentenza in data \_\_\_\_\_ Irrevocabile il \_\_\_\_\_ per il reato di cui all'art. \_\_\_\_\_, essendo trascorso il periodo previsto dall'art 455 c.p.p. (5 anni se delitto, 2 anni se contravvenzione), senza che siano intervenute altre condanne a suo carico

**CHIEDE**

che il Giudice dell'Esecuzioni dichiari l'estinzione del reato relativo al decreto penale di condanna di cui sopra ai sensi dell'ex art. 445 c.2 c.p.p. e dell'art. 460 u.c. c.p.p.

Allegato (copia decreto/sentenza): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_