| AL G.I.P – Giudice dell'esecuzione |
|------------------------------------|
| TRIBUNALE DI |

| Il/La sottoscritto/a | nato a | |
|--------------------------------|--|--------------------------|
| Ile | residente a | |
| | n(tel/ | |
| che elegge domicilio presso | | |
| essendo stato/a condannato/a | dal GIP Pretura/Tribunale con de | creto penale/sentenza |
| in data Irr | evocabile il | per il reato |
| di cui all'art | , essendo trascorso il per | iodo previsto dall'art. |
| 445 c.p.p. (5 anni se delitto, | 2 se contravvenzione), senza che s | siano intervenute altre |
| condanne a suo carico | | |
| | <u>CHIEDE</u> | |
| Che il Giudice dell'esecuzio | ne dichiari l'estinzione del reato | relativo al decreto |
| penale/sentenza di condanna | li cui sopra ai sensi dell'ex art. 445 | 5 c.2 c.p.p e dell' art. |
| 460 u.c. c.p.p | | |
| Allegato (copia decreto/senter | za): | |
| , li | | |
| | | |
| | Firma | |

Oggetto: Istanza di estinzione del reato