

**Istanza Detenzione domiciliare  
per motivi di salute per il rischio contagio da Covid 19  
ex art. 47 ter O.P. e art. 147 c.p.**

**-MODELLO-**

L'attuale situazione di rischio da contagio di *covid 19* pone a serio rischio in particolare la vita di alcune categorie di persone: le persone affette da diabete e/o da ipertensione e/o da malattie cardiache, persone affette da altre patologie croniche rilevanti (come, per esempio, ictus pregressi, vasculopatie, forme gravi di obesità etc.), broncopolmoniti o disfunzioni respiratorie e le persone che hanno più di settant'anni di età.

La condizione di detenzione di queste categorie di persone è dunque attualmente incompatibile con il regime detentivo in quanto esposte ad un elevato rischio di contagio determinato dal gravoso problema del sovraffollamento; per questo, è possibile presentare istanza di detenzione domiciliare sulla base di quanto previsto dall'art. 47 *ter* O.P. unitamente all'art.147 c.p.

Autorità cui presentare l'istanza: l'istanza deve essere presentata in via di urgenza al Magistrato di sorveglianza competente territorialmente.

Chi può presentare l'istanza: l'istanza può essere presentata dalle seguenti categorie di soggetti: persone affette da diabete e/o da ipertensione e/o da malattie cardiache, persone affette da altre patologie croniche rilevanti (come, per esempio, ictus pregressi, vasculopatie, forme gravi di obesità etc.), broncopolmoniti o disfunzioni respiratorie e le persone che hanno più di settant'anni di età. L'istanza di incompatibilità ex art. 47 *ter* o.p. e art. 147 c.p. può essere avanzata anche per chi è stato condannato per un reato di cui all'art. 4 *bis* o.p.

Da allegare: all'istanza va allegata la documentazione medica più rilevante che attesti la patologia/le patologie.

*N.B. Consulente per gli aspetti medici della presente istanza, Dott. Antonio Cappelli, Medico epidemiologo*

**AL MAGISTRATO DI SORVEGLIANZA DI .....**  
**PRESSO IL TRIBUNALE DI SORVEGLIANZA DI.....**

**ISTANZA**  
**per la concessione di misura alternativa alla detenzione**  
**EX ART. 47 ter O.P. E ART. 147 C.P.**  
**- in via di urgenza -**

Il sottoscritto ....., nato a ....., il ....., attualmente detenuto presso .....,  
in esecuzione  della sentenza emessa in data.....da...../  
 del provvedimento di cumulo emesso in data .....  
da....., espone quanto segue.

**PREMESSO CHE**

L'istante è persona affetta da.....  
.....  
.....  
..... (vedasi allegati)

L'istante è persona di ..... di età;

- il Ministero della salute sottolinea che "*Le persone anziane e quelle con patologie sottostanti, quali ipertensione, problemi cardiaci o diabete e i pazienti immunodepressi (per patologia congenita o acquisita o in trattamento con farmaci immunosoppressori, trapiantati) hanno maggiori probabilità di sviluppare forme gravi di malattia*". Per tale ragione, viene raccomandato a tutte le persone anziane o affette da una o più patologie croniche o con stati di immunodepressione congenita o acquisita, di evitare di uscire dalla propria abitazione o dimora fuori dai casi di stretta necessità e di evitare comunque luoghi affollati nei quali non sia possibile mantenere la distanza di sicurezza interpersonale di almeno un metro;

- lo scrivente, a seguito della commissione dei reati per cui sono stati emessi i suddetti provvedimenti, ha serbato un comportamento tale da consentire un giudizio prognostico favorevole circa la sua rieducazione e sull'eventuale ulteriore commissione di reati. Tale inciso è facilmente rinvenibile dal comportamento che lo scrivente ha tenuto presso l'istituto di pena sia con i propri compagni che con tutti gli operatori della penitenziaria, serbandone una buona condotta e partecipando attivamente alle attività trattative;

- il sottoscritto dispone di idoneo domicilio presso la propria abitazione sita in..... □ ove, tra l'altro, il sottoscritto ha già avuto modo di fruire dei permessi premio di cui l'ultimo concesso con Codesto Magistrato di Sorveglianza in data.....

#### *RITENUTO CHE*

L'attuale condizione di detenzione espone il sottoscritto ad un serio rischio di contagio da *Covid 19* e dunque, alla luce delle condizioni di salute e/o alla luce dell'età avanzata, ad un serio rischio *quoad vitam*.

Il sottoscritto, a causa delle gravi condizioni di salute di cui è portatore e/o dell'età avanzata, è difatti maggiormente esposto alle insidie del virus a causa dell'attuale condizione di detenzione in quanto non è possibile applicare le misure di prevenzione della distanza minima di un 1 metro e della eliminazione dei contatti tra persone, dell'utilizzo di mascherina e i guanti e della pulizia con disinfettanti delle superfici.

Deve essere altresì considerata l'incidenza dell'attuale situazione di detenzione (totale privazione dei rapporti con i propri cari se non per le vie telefoniche e riduzione del periodo di ora d'aria) sulla evoluzione negativa della grave patologia di cui lo stesso è portatore.

Inoltre, come noto, le ultime notizie rivelano una crescita costante del pericolo di contagio da *Covid-19* negli istituti penitenziari – tanto più che il contagio avviene in maggiore misura da

soggetti asintomatici – e, come noto, l'eventuale contagio può avere effetti letali nei confronti di soggetti con pregresse malattie.

In definitiva, a causa delle condizioni di salute in cui si trova il sottoscritto, il rischio di contagio per lui si sostanzia in un vero e proprio rischio *quoad vitam*.

\*\*\*\*\*

Alla luce di tutto quanto sopra esposto e rappresentato, il sottoscritto

*CHIEDE*

A Codesto Ill.mo Magistrato di Sorveglianza adito di voler disporre l'applicazione provvisoria della misura ai sensi dell'art. 47 ter co. 1 quater O.P., ammettendo lo scrivente all'espiazione della pena detentiva, nella forma della detenzione domiciliare, presso.....

Si allega: *[indicare eventuale documentazione allegata comprovante le condizioni di salute suesposte]*

Luogo e data

Firma