



COMUNE DI CASTIADAS

Città Metropolitana di Cagliari

Servizio Amministrativo, Tecnico e Polizia Locale

Spett.le

SINDACO DEL COMUNE DI CASTIADAS

Piazza Municipio nr. 1

Loc. Olia Speciosa

09040 Castiadas (SU)

PEC: protocollo@pec.comune.castiadas.su.it

A mani: c/o alla Biblioteca Comunale

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000 nr. 445)

RICHIESTA RILASCIO ABBONAMENTO PER LA SOSTA NEI PARCHEGGI COMUNALI

STAGIONE ESTIVA 2025

COGNOME		
NOME		
CODICE FISCALE		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
COMUNE RESIDENZA		
INDIRIZZO RESIDENZA		CAP.
TELEFONO		
PEC		
Email		

RICHIEDE PER IL/I VEICOLI

MARCA	
MODELLO	
TARGA	
PROPRIETARIO	

Piazza Municipio – Loc. Olia Speciosa - 09040 Castiadas

Tel. 070/99450323 - www.comune.castiadas.su.it

protocollo@pec.comune.castiadas.su.it

IL RILASCIO/RINNOVO dell'ABBONAMENTO

- ☐ Stagionale
- ☐ Mensile
- ☐ Settimanale
- ☐ Giornaliero

CON TARIFFA RIDOTTA

A tal fine, sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000.

DICHIARA

☐ **TIPO 1**

di essere residente nel Comune di Castiadas nella Via/Viale/Piazza _____ nr. _____ su area distinta in Catasto al Foglio _____ Mappale _____, regolarmente iscritto negli archivi dei tributi comunali di Castiadas (segue copia documento identità e copia del libretto di circolazione);

☐ **TIPO 2**

di essere proprietario di abitazione ricadente nel Comune di Castiadas nella Via/Viale/Piazza _____ nr. _____ su area distinta in Catasto al Foglio _____ Mappale _____, regolarmente iscritto negli archivi dei tributi comunali di Castiadas (segue copia documento identità e copia del libretto di circolazione);

☐ **TIPO 3**

di essere non residente ma di possedere regolare contratto di lavoro presso attività commerciali insistenti nel litorale del Comune di Castiadas, unicamente per le località balneari vicine alla sede lavorativa, con sede in Castiadas nella Via/Viale/Piazza _____ nr. _____ (segue copia documento identità, copia del libretto di circolazione e copia del contratto di lavoro)

☐ **TIPO 4.1**

di essere ospite delle strutture ricettive, strutture agrituristiche, agricampeggi, strutture di turismo rurale presenti nel comune di Castiadas, con sede in Castiadas nella Via/Viale/Piazza _____ nr. _____ (segue copia documento identità, copia del libretto di circolazione e copia documento attestante tale rapporto);

☐ **TIPO 4.2**

di essere abbonato/a nello stabilimento balneare operante nel territorio di Castiadas denominato _____, con sede in Castiadas nella Via/Viale/Piazza _____ nr. _____ (segue copia documento identità, copia del libretto di circolazione e copia del documento attestante l'abbonamento);

- ☐ Di aver letto e accettato in ogni sua parte il disciplinare per il rilascio del pass parcheggi.

Allega alla presente:

- ☐ autodichiarazione rapporto parentela;
- ☐ fotocopia della carta di circolazione del/i veicoli (salvo i soggetti rientranti nella categoria F di cui sopra);
- ☐ fotocopia del documento d'identità;
- ☐ copia del contratto di lavoro, solo per i soggetti nella Tipologia 3;
- ☐ attestazione abbonamento e/o prenotazioni soggetti rientranti nella Tipologia 4.2;
- ☐ autodichiarazione di ospitalità per i soli soggetti rientranti nella Tipologia 4.1;
- ☐ qualora l'abitazione risulti intestato a una società occorre produrre visura camerale circa la corrispondenza tra richiedente e rappresentante legale della medesima;
- ☐ attestazione del versamento dell'importo di € _____ eseguita mediante bonifico IBAN: IT41Z0101572460000000002057 oppure sul c/c n° 18305094 - causale **"ABBONAMENTO PARCHEGGI ANNO 2025, AGEVOLAZIONE TIPOLOGIA ____ , COGNOME E NOME"**
- ☐ Dichiaro che la documentazione richiesta (ancora in corso di validità) è già in possesso dell'amministrazione;

Castiadas, li _____

In fede
(firma)

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO
Rilasciato Abbonamento n. _____

in data ____/____/____