



**COMUNE DI CASTIADAS**  
Città Metropolitana di Cagliari  
*Servizio Amministrativo*

Spett.le  
**COMUNE DI CASTIADAS**  
Piazza Municipio nr. 1 Loc.  
Olia Speciosa 09040  
Castiadas (SU)

PEC: [protocollo@pec.comune.castiadas.su.it](mailto:protocollo@pec.comune.castiadas.su.it)  
A mani: Front office ingresso del Comune

**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 2026**

<b>COGNOME</b>		
<b>NOME</b>		
<b>CODICE FISCALE</b>		
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		
<b>DATA DI NASCITA</b>		
<b>COMUNE RESIDENZA</b>		
<b>INDIRIZZO RESIDENZA</b>		<b>CAP.</b>
<b>TELEFONO</b>		
<b>PEC</b>		
<b>E-mail</b>		

**RICHIEDE PER IL/I VEICOLI**

<b>MARCA</b>	
<b>MODELLO</b>	
<b>TARGA</b>	
<b>PROPRIETARIO</b>	

## 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 o altro documento attestante il rapporto di lavoro)
- TIPO 4**  
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 la prenotazione nelle strutture di cui al punto 4);
- Di aver letto e accettato in ogni sua parte il disciplinare per il rilascio del pass parcheggi.**

Allega alla presente:

- Autodichiarazione **del rapporto di parentela**;
- Fotocopia **della carta di circolazione del/dei veicoli**: copia del libretto dell'auto o delle auto interessate.
- Fotocopia **del documento d'identità**: carta d'identità, passaporto o altro documento valido.
- Copia **del contratto di lavoro o altro documento equivalente** dimostrante il rapporto di lavoro, solo per i soggetti della **Tipologia 3**.
- Copia **della prenotazione o altro documento che provi il soggiorno nella struttura**: richiesta solo per i soggetti della **Tipologia 4**.
- Visura **camerale della società**: necessaria quando l'abitazione è intestata a una società, per dimostrare che il richiedente è il rappresentante legale (o che vi è corrispondenza tra i due).
- Attestazione **del versamento**: ricevuta del pagamento relativo alla tipologia di pass scelta.

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

In fede  
(firma)

\_\_\_\_\_

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO  
**Rilasciato Abbonamento n.**

**in data** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_