



COMUNE DI TAVERNOLA BERGAMASCA
Provincia di Bergamo

Spett.le **Comune di Tavernola B.sca**

OGGETTO: Richiesta permesso a pagamento parcheggi annualità 2025 (dal 01/04/'25 al 31/03/'26) – RESIDENTI

Il/La sottoscritto/a _____

residente a TAVERNOLA B.SCA in via _____

CF _____

(il PagoPa verrà intestato a questo codice fiscale, salvo differenti comunicazioni)

Recapito telefonico _____

Recapito email _____

RICHIEDE

Il rilascio del permesso speciale di sosta a pagamento per la stagione 2025 (dal 01/04/'25 al 31/03/'26) per la seguente/seguinti automobili: (1 permesso/1 targa € 45,00)

<i>Targa</i>	<i>Nome e cognome proprietario veicolo</i>	<i>Comune di residenza proprietario veicolo</i>

Casi di particolare disagio:

- ☐ **VIA ROMA, dal civico 25 al civico 39:** riduzione del 50% delle tariffe sopra esposte, in virtù del disagio causato dalla presenza del mercato settimanale;
- ☐ **VIA ROMA, dal civico 19 al civico 24:** gratuità del rilascio del permesso in virtù dell'impossibilità/disagio di accedere alla proprietà per la presenza del mercato settimanale e dei plateatici delle attività di ristorazione;

DICHIARA

- ☐ di essere a conoscenza che il permesso speciale è valido **esclusivamente sui parcheggi di colore BLU (non è valido negli spazi a disco orario)** ed è valido solo per i veicoli sopra identificati mediante targa d'immatricolazione (ad esclusione dei permessi rilasciati per le strutture ricettive);
- ☐ di essere stato informato sulle modalità di sosta con abbonamento e sulla dislocazione dei parcheggi a pagamento disponibili.

Documenti **da allegare** alla consegna del modulo:

- 1) **copia del libretto** dell'auto/delle auto per cui si richiede il permesso.

Tavernola B.sca, lì _____

Il Richiedente

**Il presente modulo è da consegnare presso l'Ufficio di Polizia Locale nelle date dedicate
o da inviare a vicesindaco@comune.tavernola-bergamasca.bg.it**

Il pagamento potrà essere effettuato solo DOPO la consegna del presente modulo e la conferma dell'Amministrazione comunale.