



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) – STRUTTURE RICETTIVE

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____

CF _____

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

Recapito telefonico _____

Recapito email _____

Titolare della seguente attività con sede legale/operativa nel centro storico di Tavernola B.sca

(i.e. vie Bisacola, Chiesa, Marconi, Molini, Orti, Pero, Rino, Roma, Torre, Valle):

Denominazione: _____

Sede legale: _____

Codice CIR _____ Codice CIN _____

RICHIEDE

Il rilascio di N. _____ permessi speciali di sosta a pagamento per la stagione 2025 (dal 01/04/'25 al 31/03/'26)

(1 permesso/1 targa € 45,00 – numero massimo richiedibile pari a 2)

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.

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.