



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) – PERSONE FISICHE NON RESIDENTI

Il/La sottoscritto/a _____

residente a _____

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 € 150,00 – numero massimo di permessi richiedibili: 1)

<i>Targa</i>

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.