



Città di Lucca
SETTORE DIPARTIMENTALE 3
U.O. 3.1 Tributi Comunali

IMPOSTA DI SOGGIORNO
COMUNICAZIONE RELATIVA AL 1° TRIMESTRE SOLARE DELL'ANNO 2025

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel Comune di Lucca, approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 93 del 20/12/2020)

Il sottoscritto _____ nato/a a _____ prov. _____ il ___/___/___

residente a _____ Prov. ___ via _____ n. _____

tel fisso _____ mobile _____ email _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

In qualità di legale rappresentante di _____

CODICE FISCALE/PARTITA IVA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

sede legale _____ prov. ___ via _____ n. _____

con riferimento alla STRUTTURA RICETTIVA _____

ubicata in Lucca via/piazza _____ n. _____

TIPOLOGIA DI STRUTTURA RICETTIVA _____

DICHIARA

A) i pernottamenti soggetti a imposta relativi al trimestre Gennaio/Marzo 2025:

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE (NON TRAMITE Airbnb)	IMPORTO DOVUTO (*)
Gennaio		
Febbraio		
Marzo		

(*) Il numero di pernottamenti si calcola su base individuale: ad esempio, se 3 persone pernottano 1 notte il numero di "pernottamenti soggetti a imposta" da indicare in tabella è 3.

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI TRAMITE AIRBNB	IMPORTO DOVUTO (**)
Gennaio		0
Febbraio		0
Marzo		0

(**) L'imposta è stata riscossa e riversata direttamente da Airbnb

pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta:

(se lo spazio è insufficiente predisporre separato allegato)

PERIODO <i>(indicare il mese di riferimento Gennaio-Febbraio-Marzo)</i>	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE	CAUSALE ESENZIONE <i>(VEDI TABELLA)</i>

TABELLA ESENZIONI

	<i>n. causale</i>	<i>descrizione</i>
Causali esenzione:	1	minori entro il 14 anno di eta'
	2	soggetti che alloggiano a seguito di provvedimenti di autorita'
	3	accompagnatori di malati che devono effettuare terapie
	4	portatori di handicap non autosufficienti
	5	autista pullman / guida turistica (per gruppi maggiori di 25 unita')
	6	malati che devono effettuare terapie presso strutture sanitarie
	7	accompagnatori che assistono degenti ricoverati presso strutture sanitari
	8	accompagnatori di portatori di handicap non autosufficienti
	9	militari, forze di polizia, vigili del fuoco, protezione civile in servizio
	10	studenti regolarmente iscritti (art. 7 lettera h)
	11	lavoratori occupati presso aziende/impres (art. 7 lettera i)
	12	personale dipendente della struttura ricettiva che ivi svolge attività lavorativa
	13	persone ospitate a titolo gratuito su richiesta dell'amministrazione comunale (art. 7 lettera k)
	14	residenti nel comune

B) che ha effettuato il versamento di euro _____ in data _____

NOTE _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante in corso di validità.

Copia della attestazione di versamento

Informativa ai sensi dell'art. 12 e Regolamento UE 679/2016: I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati. Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss. Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito www.comune.lucca.it accedendo alla sezione privacy. Il Titolare del trattamento è il Comune di Lucca.

DATA _____

FIRMA _____