



Città di Lucca

Assessorato al Turismo – Assessorato alle Finanze

COMUNE DI LUCCA – IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE RELATIVA AL 3° TRIMESTRE SOLARE DELL'ANNO 2017

(Regolamento sull'imposta di soggiorno nel comune di Lucca, approvato con delibera del Consiglio Comunale n° 4 del 31/01/2013 e successive modifiche ed integrazioni)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A _____ PROV. _____

IL ___/___/___ RESIDENTE A _____ PROV. ___ VIA/PIAZZA _____

_____ N. _____ CAP _____ TEL _____ CELL _____

FAX _____ E-MAIL _____

CODICE FISCALE [grid]

IN QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DI _____

CODICE FISCALE/partita IVA [grid]

SEDE LEGALE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CON RIFERIMENTO ALLA STRUTTURA RICETTIVA _____

UBICATA IN _____ VIA/PIAZZA _____ N. _____

CLASSIFICAZIONE ALBERGHIERA _____ TIPOLOGIA EXTRA-ALBERGHIERA _____

DICHIARA

A) i pernottamenti soggetti a imposta relativi al trimestre luglio/agosto/settembre dell'anno 2017:

Table with 3 columns: MESE DI RIFERIMENTO, PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA, TOTALE DOVUTO (€). Rows for luglio, agosto, settembre.

N.B. - Il numero di pernottamenti si calcola su base individuale: ad esempio, in alta stagione, se 3 persone pernottano 2 notti il numero di pernottamenti soggetti a imposta da indicare in tabella è 6)

PERNOTTAMENTI DI OSPITI ESENTI DALL'IMPOSTA

PERIODO	N° PERNOTTAMENTI MINORI FINO AL 14 ^A ANNO DI ETÀ	N° PERNOTTAMENTI DI AUTISTI DI PULLMAN E ACCOMPAGNATORI TURISTICI PER OGNI GRUPPO DI 25 PERSONE	N° PERNOTTAMENTI DI SOGGETTI CHE ASSISTONO I DEGENTI RICOVERATI PRESSO STRUTTURE SANITARIE DEL TERRITORIO COMUNALE, PER UN MASSIMO DI DUE PERSONE PER PAZIENTE	N° PERNOTTAMENTI I PORTATORI DI HANDICAP CON ACCOMPAGNATORE
luglio				
agosto				
settembre				

OSPITI CHE SI RIFIUTANO DI VERSARE L'IMPOSTA

OSPITI DELLA STRUTTURA RICETTIVA CHE SI SONO RIFIUTATI DI CORRISPONDERE L'IMPOSTA DI SOGGIORNO	PERIODO	N° PERNOTTAMENTI
	luglio	
	agosto	
	settembre	

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

- Bollettino di conto corrente postale n° _____
- Bonifico Bancario: _____
- Versamento diretto presso tesoreria: quietanza n° _____

NOTE _____

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

DATA _____

FIRMA _____

- (*)
- € 1,00 campeggi e ostelli
 - € 1,50 alberghi 1 o 2 stelle
 - € 1,50 affittacamere, agriturismi, alloggi, B&B, case ferie/vacanza, residence
 - € 2,00 alberghi 3 o 4 stelle
 - € 2,50 alberghi 5 stelle, residenze d'epoca