

SETTORE DIPARTIMENTALE 1 – Risorse e programmazione U.O. Tributi Comunali

COMUNE DI LUCCA – IMPOSTA DI SOGGIORNO – COMUNICAZIONE RELATIVA AL 1° TRIMESTRE SOLARE DELL'ANNO 2022

(Regolamento sull'imposta di s	oggiorno nel (comune	di Luc	ca, app	orovato	o con (delibe	ra del	Cons	iglio C	omun	ıale nʻ	° 216	del 1	7/12/	2020)
lo Sottoscritto/a				Nato/a aP							_ Prov	rov IL//				
Residente a				_ Prov.	_ Prov via											n
Tel. Fisso:	_ mobile:					e	mail:									
CODICE FISCALE				\Box												
In qualità di legale rappresentante d	di															
CODICE FISCALE/partita IV/	4				Τ								T			
Sede legale				Prov		VIA _										n
CON RIFERIMENTO ALLA STRUT	TURA RICET	TTIVA														_
UBICATA IN	VIA/PIA	AZZA												N.		_
CLASSIFICAZIONE ALBERGHIER	A		_ TIPO	OLOGIA	\ EXTF	RA-AL	BERG	HIER	.A							_
				DICI	HIAF	RA										
A) i pernottamenti sog	getti a i	mpos	sta re	elativi	al tr	imes	tre C	enn	aio/I	Marz	o 20	22:				
Mese di riferimento	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE (NON TRAMITE AIRBNB)							IMPORTO DOVUTO (*)								
Gennaio																
Febbraio																
Marzo																
(*) Il numero di pernottamenti si ca a imposta" da indicare in tabella è		e <u>individ</u>	uale: a	ad esem	npio, s	e 3 pe	rsone	perno	ottano	1 not	te il nu	umerc	o di "p	pernott	'amei	nti sogget
Mese di riferimento	Perno [.]	TTAMENT	 TI SOG(GETTI AI	D IMPC	 OSTA G	ESTITI	TRA	MITE	A IR B	νВ		Імі	PORTC	DOV	'UTO (**)
Gennaio															0	

0

0

Febbraio

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

Marzo

pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta:

PERIODO	N° PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD ESENZIONE	CAUSALE ESENZIONE (VD TABELLA)

	n. causale	descrizione					
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/imprese (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	mediante:
• Boll	ettino di conto corrente postale n°		
• Bon	fico Bancario:		
• Vers	amento diretto presso tesoreria: quietanza n°		
NOTE_			

ALLEGATI: copia del documento di identità del dichiarante

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 679/2916, 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
	