



Città di Lucca

IMPOSTA DI SOGGIORNO – DICHIARAZIONE DI RIFIUTO DI VERSAMENTO
(Art. 5 Regolamento Comunale dell'Imposta di Soggiorno)

SEZ.1 DA COMPILARE A CURA DELL'OSPITE DELLA STRUTTURA RICETTIVA (in caso di rifiuto dell'ospite a rilasciare la motivata dichiarazione sottostante il gestore dovrà compilare la Sezione 2)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____ NATO/A A
_____ PROV. _____ IL ___/___/___ C.F. _____
RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/PIAZZA
_____ N. _____ CAP _____
TEL. _____ CELL. _____ E-MAIL _____

consapevole che con Deliberazione C.C. n. 4 del 31 gennaio 2013 il Comune di Lucca ha introdotto l'Imposta di Soggiorno prevista dall'art. 4 del D. D.Lgs 23/2011

D I C H I A R A

☉che ha soggiornato presso la struttura ricettiva denominata _____ sita in
via/piazza _____ n. _____ dal giorno _____ al giorno _____

☉ di essere stato informato dell'obbligo di corrispondere l'Imposta di Soggiorno da parte del gestore della struttura ricettiva sopra descritta;

☉ che ha ritenuto di non corrispondere l'Imposta di soggiorno per un importo di € _____ ,
calcolato sulla base della misura stabilita dal Comune di Lucca, per seguenti motivi : _____

(l'indicazione dei motivi è facoltativa)

Allegato: - Copia del documento di identità del dichiarante

Data _____ Firma _____

SEZ.2 da compilare a cura del gestore in caso di rifiuto dell'ospite a rilasciare la motivata dichiarazione

Il/la sottoscritto/a _____ gestore della struttura denominata
_____ sita in via/piazza _____

D I C H I A R A

che il/la Sig./ra _____ CF _____

residente a _____

ha soggiornato presso questa struttura ricettiva dal _____ al _____

Al termine del soggiorno non ha versato l'Imposta di soggiorno dovuta per un importo di Euro _____

e ha rifiutato, alla mia presenza, di rilasciare la prevista motivata dichiarazione di rifiuto di versamento dell'imposta di soggiorno per il periodo interessato.

(luogo, data)

Il Dichiarante