



Città di Lucca

SETTORE DIPARTIMENTALE 3

U.O. 3.1 Tributi Comunali

IMPOSTA DI SOGGIORNO

COMUNICAZIONE RELATIVA AL 4° 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 Ottobre/Dicembre2025:

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI DIRETTAMENTE (NON TRAMITE Airbnb)	IMPORTO DOVUTO (*)
Ottobre		
Novembre		
Dicembre		

(*) 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 (**)
Ottobre		0
Novembre		0
Dicembre		0

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

MESE DI RIFERIMENTO	PERNOTTAMENTI SOGGETTI AD IMPOSTA GESTITI TRAMITE AIRBNB SOGGETTI A INTEGRAZIONE	IMPORTO DOVUTO (***)
Ottobre		
Novembre		
Dicembre		

pernottamenti di ospiti esenti dall'imposta: (se lo spazio è insufficiente predisporre separato allegato)

TABELLA ESENZIONI

Causali esenzione:	<i>n. causale</i>	<i>descrizione</i>
	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 degenzi 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 _____

NOTE The following table summarizes the key features of the various models.

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

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 rivolgersi al responsabile del trattamento o alla sua rappresentante. Il Titolo, il Responsabile del Trattamento, il Consulente di Legalità e il Consulente di Privacy sono a vostra disposizione per fornire le informazioni necessarie.

DATA