

**COMUNICAZIONE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELL'ESONERO CONTRIBUTIVO  
ALLE LAVORATRICI MADRI DI CUI ALL'ART. 1 C. 180 E 181 LEGGE 213/2023**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ c.f: \_\_\_\_\_, dipendente dell'Azienda \_\_\_\_\_ c.f: \_\_\_\_\_ in relazione alle disposizioni contenute nell'art. 1 c.180 e 181 della legge 213/2023, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi. (art. 76 D.P.R. 445/2000)

**DICHIARA**

- di essere attualmente titolare di rapporto di lavoro dipendente a tempo determinato;
- di essere madre di tre o più figli, di cui il più piccolo non ha compiuto il diciottesimo anno di età;
- di essere madre di due figli, di cui il più piccolo non ha compiuto il decimo anno di età;

**RICHIEDE**

sotto la propria responsabilità, l'applicazione mensile dell'esonero contributivo del 100% per la quota a carico del lavoratore e rende noto di seguito i nominativi a codici fiscali dei figli:

\_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cf: \_\_\_\_\_

Allega proprio documento d'identità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma