***Autodichiarazione Esonero contributivo Lavoratrici Madri***

lì, / /

*Spettabile*

Oggetto: Comunicazione di cui alla Circolare INPS n. 27 del 31/01/2024 – Articolo 1, commi 180- 182, Legge 213/2023

La sottoscritta

, dipendente di

*(indicare nome datore di lavoro),* matricola n.

\_

*(indicare solo se presente),* nata a , Provincia , il / / , Codice Fiscale , residente a , Provincia ,

in via/piazza n. , assunta dal / /

# COMUNICA

la volontà di avvalersi dell’esonero contributivo di cui all’Articolo 1, commi 180-182, Legge 213/2023, e pertanto

# DICHIARA

di essere madre di n. figli (indicare 2 oppure 3) i cui Codici Fiscali sono i seguenti: 1)

2)

3)

Cordiali saluti,

(Firma)