***Autodichiarazione Esonero contributivo Lavoratrici Madri***

*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, a decorrere dal 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)

Luogo , data