

**Autodichiarazione Esonero contributivo
Lavoratrici Madri**

_____ li, ____/____/____

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)