

**COMUNICAZIONE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELL'ESONERO TOTALE
DI CUI ALL'ART. 1, COMMI 180 E 181, LEGGE n. 213/2023**

La sottoscritta _____

Cod. Fiscale _____

Dipendente presso: _____

in relazione alle disposizioni contenute nell'art. 1, commi 180 e 181 della Legge n.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. 445/28.12.2000)

D I C H I A R A

Di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato

Di essere madre di tre o più figli e che il figlio più piccolo non ha ancora compiuto il diciottesimo anno di età

oppure per il solo anno 2024

Di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato

Di essere madre di due figli e che il figlio più piccolo non ha ancora compiuto il decimo anno di età

R I C H I E D E

Sotto la sua responsabilità - l'applicazione mensile dell'esonero contributivo del 100% per la quota a carico del lavoratore

Di seguito indica l'elenco nominativo dei figli e i relativi codici fiscali:

COGNOME - NOME

COD. FISCALE

COGNOME - NOME

COD. FISCALE

COGNOME - NOME

COD. FISCALE

Allegati: Documento di identità della lavoratrice avente diritto.

Luogo e data _____

Firma