

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

Azienda: _____

Dipendente: _____

La sottoscritta _____ CF: _____
_____, dipendente dell'azienda _____,
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)

Dichiara

- 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

- 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**

Richiede

- 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 dati anagrafici:

Cognome Nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale

_____, li _____ Firma _____

Allegati: documento di identità della lavoratrice avente diritto