

Autodichiarazione Esonero contributivo Lavoratrici Madri

All'RTS di _____

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

La sottoscritta _____

nata a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ in via/piazza _____

in servizio presso _____

COMUNICA

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

DICHIARA

di essere madre di n. _____ (indicare 2 oppure 3) i cui dati anagrafici sono i seguenti:

Cognome e nome

Data di Nascita

Codice Fiscale

1) _____

2) _____

3) _____

Data _____

Firma _____