

Comunicazione dati ai fini dell'applicazione dell'esonero a favore delle lavoratrici
madi di cui all'art. 1, commi 180 - 182 della legge 30 dicembre 2023, n. 213

Spett.le (Azienda)

La sottoscritta _____, Cod. Fisc. _____ in forza presso questa azienda dal _____ con contratto di lavoro a tempo indeterminato dal _____, dichiara, ai sensi del DPR 445/2000, di essere madre dei figli sotto indicati:

Cognome e Nome	Data di nascita	Codice Fiscale

In base alle informazioni riportate e ai dati forniti

DICHIARO

Di avere diritto alla fruizione dell'esonero a favore delle lavoratrici madi di cui all'art. 1, commi 180 - 182 della legge 30 dicembre 2023, n. 213, a partire dal periodo _____ e fino a tutto il periodo _____ .

Firma della Lavoratrice
