

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

\_\_\_\_\_