

**DICHIARAZIONE ESONERO LAVORATRICI MADRI**  
**(art. 1 Legge n. 213/2023)**

(restituire la presente dichiarazione debitamente sottoscritta)

La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Dipendente dell'Azienda \_\_\_\_\_

Consapevole che l'art. 1, comma 180 e 181, della Legge 30 dicembre 2023 n.213 ha previsto per le lavoratrici madri un esonero contributivo pari al 100% dei contributi previdenziali a loro carico a condizione che le stesse abbiano:

- tre o più figli, fino al compimento del diciottesimo anno di età del figlio più piccolo (periodo fruizione 01/01/2024-31/12/2026)
- due figli, fino al compimento del decimo anno di età del figlio più piccolo (periodo fruizione 01/01/2024-31/12/2024)

Dichiara:

1. di aver diritto all'applicazione dello sgravio art. 1 comma 180, perché madre di tre o più figli di cui comunica i codici fiscali;

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

2. di aver diritto all'applicazione dello sgravio art. 1 comma 181, perché madre di due figli di cui comunica i codici fiscali;

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

La Sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

**Informativa sul trattamento dei dati personali** (Regolamento UE n. 2016/679)

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data e Firma della dipendente

\_\_\_\_\_