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

Spett. le Azienda

La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in forza presso la Vostra azienda dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con contratto di lavoro subordinato a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dichiara ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 di essere madre dei figli sotto indicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome 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 madri 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Data Firma della Lavoratrice

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_