

AUTODICHIARAZIONE ESONERO CONTRIBUTIVO

LAVORATRICI MADRI

Spett.le

CF/P.Iva _____

_____, li _____

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

La Sottoscritta _____, nata il __/__/__, a _____, e residente in Via _____, __ nel comune di _____ (___), CF: _____, in qualità di lavoratrice dipendente a Tempo Indeterminato assunta/trasformata in data _____ dell'Azienda _____,

COMUNICA

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

DICHIARA

Di essere madre di n. _____ figli i cui dati sono i seguenti:

- Cognome e Nome: _____, nato il __/__/__, CF: _____
- Cognome e Nome: _____, nato il __/__/__, CF: _____
- Cognome e Nome: _____, nato il __/__/__, CF: _____
- Cognome e Nome: _____, nato il __/__/__, CF: _____

La lavoratrice si rende edotta che tale esonero risulta strutturalmente alternativo all'esonero della quota dei contributi previdenziali per l'invalidità, la vecchiaia e i superstiti (quota IVS) a carico del lavoratore previsto dall'articolo 1, comma 15, della medesima legge.

Cordiali saluti
