***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 (nome 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:

*(indicare per ogni figlio)*

* 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 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

Firma della Lavoratrice