

**AUTODICHIARAZIONE ESONERO CONTRIBUTIVO  
LAVORATRICI MADRI**

\_\_\_\_\_ li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

**Spettabile**

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

**Oggetto: comunicazione di cui alla circolare INPS n. 227 del 31/01/2024 – art. 1  
commi 180-182, Legge n. 213/2023**

La sottoscritta \_\_\_\_\_ dipendente di \_\_\_\_\_  
con contratto di lavoro a tempo indeterminato e assunta dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ nata a  
\_\_\_\_\_ il \_\_/\_\_/\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ in  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

La volontà di avvalersi dell'esonero contributi di cui all'art. 1, commi 180-182, Legge  
213/2023 e pertanto

**DICHIARA**

Di essere madre dei figli sottoindicati:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE

Cordiali saluti

\_\_\_\_\_

(Firma)