**Comunicazione 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, dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, di essere madre dei figli sottoindicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di Nascita | Codice Fiscale |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

In base alle informazioni riportate e ai dati forniti

**DICHIARA**

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.

Firma della Lavoratrice

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