

COMUNICAZIONE AI FINI DELL'APPLICAZIONE DELL'ESONERO CONTRIBUTIVO "LAVORATRICI MADRI"

(art. 1, commi da 180 a 182, della legge 30.12.2023, n. 213)

Con riferimento all'esonero del 100% della quota dei contributi previdenziali per l'invalidità, la vecchiaia e i superstiti a carico delle lavoratrici madri di 3 o più figli, con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, introdotto dall'art. 1, cc. 180-182 L. 30.12.2023, n. 213, nel rispetto delle previste istruzioni operative indicate nella circolare Inps 31.01.2024 n. 27, la sottoscritta....., Codice fiscale..... lavoratrice dipendente della Società,

DICHIARA
SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che intende avvalersi dell'esonero di cui in premessa, in riferimento ai figli:

COGNOME	NOME	DATA E LUGO DI NASCITA	CODICE FISCALE

La sottoscritta è consapevole che i requisiti che legittimano l'accesso all'esonero sono i seguenti:

- nel periodo dal 1.01.2024 al 31.12.2026 la lavoratrice sia madre di 3 o più figli e il figlio più piccolo abbia un'età inferiore a 18 anni;
- per i periodi di paga dal 1.01.2024 al 31.12.2024, la lavoratrice sia madre di 2 figli, e il figlio più piccolo abbia un'età inferiore a 10 anni.

La sottoscritta è altresì consapevole che l'esonero cessa di avere applicazione

- alla data del 31.12.2026 o nel mese di compimento del 18° anno di età del figlio più piccolo, qualora tale evento si realizzi prima del 31.12.2026;
- alla data del 31.12.2024 o nel mese di compimento del 10° anno di età del figlio più piccolo, qualora tale evento si realizzi prima del 31.12.2024.

Data

In fede,