**COMUNICAZIONE DELLA VOLONTA’ DI FRUIRE DELL'ESONERO DAL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI PREVIDENZIALI A CARICO DELLE LAVORATRICI MADRI (IVS)**

(ai sensi dell'art. 1, commi 180 - 182 della legge 30 dicembre 2023, n. 213)

|  |  |
| --- | --- |
| La sottoscritta |  |
| Nata a | il |
| Residente a |  |
| Codice fiscale |  |
| Partita stipendiale n. |  |

in qualità di lavoratrice dipendente a tempo indeterminato e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

D I C H I A R A

ai sensi dell’art.47 del richiamato D.P.R. 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 mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’anno 2024 e di essere madre dei figli sottoindicati:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Codice fiscale** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

NOTA: qualora la lavoratrice sia madre di più di tre figli è sufficiente indicare tre codici fiscali, comprendendo il codice fiscale del figlio più piccolo.

|  |  |
| --- | --- |
| Data e luogo | Firma |
|  |  |

Allegare copia di documento valido