La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in relazione alle disposizioni contenute nell’ art. 1, commi 180 e 181 della Legge n.213/2023, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi. (ART. 76 D.P.R. 445/28.12.2000)

**Dichiara**

[ ] **di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato**

[ ] **di essere madre di tre o più figli e che il figlio più piccolo non ha ancora compiuto il diciottesimo anno di età**

oppure

[ ] **di essere titolare di un rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato**

[ ] **di essere madre di due figli e che il figlio più piccolo non ha ancora compiuto il decimo anno di età**

**Richiede**

[ ] **sotto la sua responsabilità - l’applicazione** **mensile** **dell’esonero contributivo del 100% per la quota a carico del lavoratore**

di seguito indica l’elenco nominativo dei figli e i relativi codici fiscali:

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

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

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

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

Allegati:

* Documento di identità della lavoratrice avente diritto

Cordiali saluti

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

Firma

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