

**RICHIESTA APPLICAZIONE ESONERO CONTRIBUTIVO LAVORATRICI MADRI**  
**(in base all' art. 1, c. 180 – 182, Legge n. 213 del 30 Dicembre 2023)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Dipendente dell'Azienda \_\_\_\_\_

Con la presente richiede l'applicazione dello sgravio contributivo per lavoratrici madri come previsto dall'articolo 1, c. 180 – 182, legge n.213 del 30 Dicembre 2023 (o legge di Bilancio 2024) e specificato nella circolare INPS n. 27 del 31 Gennaio 2024, consapevole che, in base alle disposizioni incluse nella Circolare citata, l'applicazione dello sgravio in oggetto escluda la possibilità di beneficiare contemporaneamente di altri sgravi contributivi.

In particolare, richiede l'applicazione di una tra le casistiche evidenziate tra le opzioni sotto:

In quanto madre di **due figli** e per il solo periodo dell'anno 2024 come introdotto in via sperimentale dalla legge in oggetto. Consapevole che – per questa opzione - la misura agevolativa si applica alle lavoratrici madri con contratto di lavoro a tempo indeterminato, **a condizione che il figlio più piccolo abbia un'età inferiore a 10 anni** (da intendersi come 9 anni e 364 giorni).

In quanto madre di **tre o più figli** e per il periodo da Gennaio 2024 al 31 Dicembre 2026. Consapevole che – per questa opzione - la misura agevolativa si applica alle lavoratrici madri con contratto di lavoro a tempo indeterminato, **a condizione che il figlio più piccolo abbia un'età inferiore a 18 anni** (da intendersi come 17 anni e 364 giorni).

Inserisce pertanto le informazioni necessarie – da inserire per tutti i figli:

	Nome	Cognome	Codice Fiscale	Data di Nascita
Figlio/a 1				
Figlio/a 2				
Figlio/a 3				
Figlio/a 4				
Figlio/a 5				

*\*In caso di informazioni incomplete non sarà possibile procedere all'applicazione dell'agevolazione*

Resta inteso che il periodo di applicazione potrà cambiare in base a qualunque variazione dei requisiti richiesti e specificati dalla normativa.

Il/La Sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

Autorizzo il datore di lavoro al trattamento dei dati inclusi nel presente documento al fine dell'applicazione della richiesta in oggetto.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali (Regolamento UE n. 2016/679)**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_