

FPC CISAL Comparto Scuola Ragusa
3388345153

Autodichiarazione Esonero contributivo
Lavoratrici Madri

_____ lì, ____/____/____

Spettabile
Dirigente Scolastico

_____ di _____

Alla Ragioneria dello Stato
per il tramite del DS

Oggetto: Comunicazione di cui alla Circolare INPS n. 27 del 31/01/2024
Articolo 1, commi 180- 182, Legge 213/2023

La Sottoscritta _____ Dipendente del M.I.M. in
servizio presso l'Istituto _____
di _____ in qualità di _____
con contratto a tempo _____, nata a _____,
Provincia di _____, il ____/____/____ con Codice Fiscale _____,
residente a _____, (____), in via/piazza _____ n. _____,
assunta dal ____/____/____

COMUNICA

la volontà di avvalersi dell'esonero contributivo di cui all'Articolo 1, commi 180-182, Legge 213/2023, e pertanto

DICHIARA

di essere madre di n. _____ figli (indicare 2 oppure 3) i cui Codici Fiscali sono i seguenti:

1) _____

2) _____

3) _____

Cordiali saluti,
