|  |
| --- |
| Mod.ELA CMT 2024 |

Alla c.a. Datore di lavoro

Ragione sociale==========

p.iva/CF=======================

**Oggetto: comunicazione per l’anno 2024 ai fini dell’applicazione dell’esonero a favore delle lavoratrici madri di cui all’art. 1, commi 180 – 182 della legge 30 dicembre 2023, n. 213 e della circolare INPS n.27/2024 .**

La sottoscritta nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cf\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in forza presso di Voi dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ e alla data odierna tramite un contratto di lavoro subordinato

⃝ a tempo indeterminato full time

⃝ a tempo indeterminato part time

⃝ di apprendistato full time

⃝ di apprendistato part time

dichiara ai sensi degli art.46 e 76 del D.P.R. nr.445/2000 e consapevole che ogni danno arrecatoVi anche nei confronti dell’INPS per dichiarazioni non vere mi sarà addebitato per l’integrale risarcimento, ferma ogni altra responsabilità disciplinare , di essere madre ( *se del caso per adozione o affidamento …togliere se non ricorre*) dei figli di seguito indicati :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. figli | cognome | nome | codice fiscale | Data nascita |
| 1 |  |  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| 2 |  |  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| 3 |  |  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Ecc. |  |  |  | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

Dichiaro altresì che alla data attuale:

⃝ non sono titolare di altro rapporto di lavoro subordinato presso ulteriori datori di lavoro ;

⃝ sono titolare di altro rapporto di lavoro subordinato a tempo indeterminato presso il seguente datore di lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_p.iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sito nel Comune di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Mi impegno a comunicare ogni modifica delle informazioni qui rese e ove necessario a ripetere tali informazioni nell’apposito applicativo da quando disponibile sul portale istituzionale www.inps.it.ai sensi del punto 7 della circolare in oggetto.

Letto, confermato e sottoscritto.

 ***Firma della lavoratrice madre***

 ***-----------------------------------------------***