Carlassara Giancarlo
Consulente del Lavoro
Via Monferrato 23 – 10131 Torino
Tel. 011.8198527 – 011.5694042

Torino, 23.01.2024

Ai Signori clienti
Loro sedi

Oggetto: esonero contributivo lavoratrici madri

Per i periodi di paga dal **1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2026**, viene riconosciuto un esonero contributivo **in favore delle lavoratrici madri di 3 o più figli** con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, pari al 100% della quota dei contributi previdenziali a carico della lavoratrice fino al mese di compimento del diciottesimo anno di età del figlio più piccolo, nel limite massimo annuo di 3.000 euro riparametrato su base mensile.

Lo sgravio è riconosciuto in via sperimentale dal **1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2024** anche alle **lavoratrici madri di due figli** con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, ad esclusione dei rapporti di lavoro domestico, fino al mese del compimento del decimo anno di età del figlio più piccolo.

In allegato l'autocertificazione da compilarsi dalla lavoratrice avente diritto che dovrà inoltre allegare il proprio documento d'identità.

L' autocertificazioni va restituita allo Studio **entro martedì 30 gennaio 2024.**

Eventuali invii tardivi non permetteranno l'applicazione della riduzione contributiva già dalla mensilità di gennaio 2024.

Cordiali saluti.

Carlassara Giancarlo
Consulente del Lavoro
Via Monferrato 23 – 10131 Torino
Tel. 011.8198527 – 011.5694042

COMUNICAZIONE AI FINI DEL RICONOSCIMENTO DELL'ESONERO TOTALE DI CUI ALL' ART. 1, COMMI 180 E 181, LEGGE n. 213/2023

Azienda: _____

Dipendente: _____

La sottoscritta _____ CF: _____, dipendente dell'azienda _____, 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:

_____

_____

_____

_____

_____ , li _____ Firma _____

Allegati: documento di identità della lavoratrice avente diritto