**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)**

La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_ )

in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_ , in qualità di lavoratrice dipendente con contratto a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, presso la Ditta/ Società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA ai fini del godimento dell’esonero di cui alla Legge n. 213/2023, articolo 1, comma 180 e successiva Circolare INPS n. 27 del 31.01.2024,**

di essere madre *(barrare l’opzione corretta)* :

* Di due figli dei quali il minore di età inferiore a 10 anni e richiedere l’esonero dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (inserire una data non superiore al 31.12.2024 e comunque fino alla data di compimento del decimo anno del figlio minore);
* Di tre figli o più figli dei quali il minore ha un’età inferiore ai 18 anni e di richiedere lo sgravio dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al (inserire una data non superiore al 31.12.2026 e comunque fino alla data di compimento del diciottesimo anno del figlio minore).

A tal proposito dichiaro di seguito i dati anagrafici dei figli oggetto di dichiarazione:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **COGNOME** | **CODICE FISCALE** | **DATA DI NASCITA** | **ETA’** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Si rilascia la presente certificazione per tutti gli usi consentiti dalla legge.

*Luogo (\_\_\_\_)* , \_\_\_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_\_\_ *(data)*

LA DICHIARANTE

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