

BONUS MAMME LAVORATRICI

Autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000

Settore Contabilità del Personale
Università degli Studi dell'Aquila
SEDE

Oggetto: comunicazione ai sensi dell'art 1 comma 180 L. 213/2023 e della Circolare INPS n.27 del 31/01/2024

La sottoscritta nata a
il residente in via
città CAP Prov
Codice Fiscale
assunta a tempo indeterminato presso l'Università degli Studi dell'Aquila dal

consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n.445/2000 e ss. mm. e ii.

COMUNICA

la volontà di avvalersi dell'esonero contributivo di cui all'art 1 comma 180 L. 213/2023 e Circolare INPS n. 27 del 31/01/2024.

A tal fine,

DICHIARA

di essere madre di n. figli, i cui codici fiscali sono i seguenti:

- 1) CF:
- 2) CF:
- 3) CF:

Data

Firma

Allegato: copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.