Luogo e data , …………………………………..

Spett.le Agenzia delle Entrate/Agenzia delle Dogane e dei Monopoli/

RTS/Agenzia del Demanio

(cancellare la voce che non interessa)

Ufficio ………………………………………………………………….………………….

Via ………………………..……………………………………………………………

…..……………………………………………

Oggetto: richiesta esonero contribuzione **Articolo 1, commi da 180 a 182, della legge 30 dicembre 2023, n. 213.**

**La sottoscritta ……………………………………………………, nata a ………………………………, il …………………. e residente a ………………………………….., in via ……………………………….., dipendente a tempo indeterminato di codesta Amministrazione, chiede l’esonero contributivo così come previsto dall’Art. 1, L. 213/23.**

**Dischiara di essere madre di n. ….. figli:**

**………………………………………………………….. C.F. …………………………………………………….**

**………………………………………………………….. C.F. ……………………………………………………**

**………………………………………………………….. C.F. ……………………………………………………**

**Distinti saluti.**

 **La richiedente**

 **……………………………………………………**