



Azienda Sanitaria Provinciale di
Trapani
REGISTRO UFFICIALE -
0009346
22/01/2024 - INTERNA

SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE
Regione Siciliana

AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI TRAPANI

Sede legale: Via Mazzini n. 1
91100 TRAPANI

AVVISO RIVOLTO
ESCLUSIVAMENTE
ALLE LAVORATRICI MADRI DELL'A.S.P. DI TRAPANI

La legge 30 dicembre 2023 n. 213 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2024 e bilancio pluriennale per il triennio 2024-2026" all'art. 1, commi 180 e 181, dispone quanto segue:

"180. Fermo restando quanto previsto al comma 15, per i periodi di paga dal 1° gennaio 2024 al 31 dicembre 2026 alle lavoratrici madri di tre o più figli con rapporto di lavoro dipendente a tempo indeterminato, ad esclusione dei rapporti di lavoro domestico, è riconosciuto un esonero del 100 per cento della quota dei contributi previdenziali per l'invalidità, la vecchiaia e i superstiti a carico del lavoratore 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.

181. L'esonero di cui al comma 180 è riconosciuto, in via sperimentale, per i periodi di paga 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."

Quando sopra premesso, al fine di poter riconoscere il beneficio in argomento, le aventi diritto ossia:

- le lavoratrici madri dipendenti a tempo indeterminato con 3 o più figli di cui almeno uno di età inferiore a 18 anni;
- le lavoratrici madri dipendenti a tempo indeterminato con 2 figli di cui almeno uno di età inferiore a 10 anni;

dovranno presentare all'U.O.S. Trattamento Economico, a mezzo PEC risorse.umane@pec.asptrapani.it ovvero tramite l'Ufficio Protocollo della propria sede di servizio, la Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46, D.P.R. 445/2000) in allegato riportante i dati anagrafici dei propri figli, unitamente al proprio documento d'identità.

Il beneficio in argomento sarà riconosciuto nel primo cedolino paga utile, con decorrenza da gennaio 2024.

Le lavoratrici madri beneficiarie avranno cura di comunicare tempestivamente, con le medesime modalità di cui sopra, eventuali variazioni anagrafiche.

IL RESPONSABILE
U.O.S. TRATTAMENTO ECONOMICO
Dott.ssa *Maria Grazia Petrelli*



IL DIRETTORE
U.O.C. RISORSE UMANE
Dott. *Davide Edoardo Palazzolo*

ALL'U.O.S. TRATTAMENTO ECONOMICO

Oggetto: **Dichiarazione sostitutiva di certificazione (art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445) per il riconoscimento del beneficio per le lavoratrici madri di cui all'art. 1, commi 180 e 181, della legge 30 dicembre 2023 n. 213.**

La Sottoscritta _____

nata a _____ (____) il ____/____/____,

residente a _____ (____) in _____ n° _____

dipendente a tempo indeterminato dell'A.S.P. di Trapani, matricola _____,

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 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA DI AVERE I SEGUENTI FIGLI:

1) _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

2) _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

3) _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

4) _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

5) _____

nato a _____ (____) il ____/____/____,

Data _____

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)

Allegare documento d'identità