



COMUNE DI SORBOLO MEZZANI

(Provincia di Parma)
Sede legale: 43058 Sorbolo Mezzani (PR), Piazza Libertà, 1
Centro Servizi: Via del Donatore, 2
Codice Fiscale e Partita IVA: 02888920341



DOMANDA

PER LA FORMAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI ECONOMICI DESTINATI ALLE FAMIGLIE DEGLI ALUNNI DI ETÀ COMPRESA TRA I 3 E I 13 ANNI (o 3-17 ANNI SOLO IN CASO DI BAMBINI E RAGAZZI CON DISABILITA' CERTIFICATA) , FREQUENTANTI CENTRI ESTIVI ACCREDITATI AL "PROGETTO PER LA CONCILIAZIONE VITA- LAVORO"

(approvato con DGR n. 365 del 04/03/2024 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna)

**Spett.le Comune di Sorbolo Mezzani
Servizi al Cittadino - Ufficio Scuola**

Le domande possono essere presentate entro e non oltre il giorno martedì 30 aprile 2024 (scadenza ore 13:00)

Il/la Sottoscritto/a,

la compilazione dei campi anagrafici contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1 • DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE¹ (genitore o chi ne fa le veci) - Compili gli spazi

* **Cognome** _____

* **Nome** _____

* **Nato il** ___ / ___ / ___ **A** _____

* **Codice fiscale**

* **Residente a** _____ **in Via** _____

2 • IN QUALITÀ DI:

↓ (spuntare una ed una sola scelta)

- Genitore**
 Tutore con disposizione del Tribunale di _____ **N°** _____ **del** ___ / ___ / _____
 Affidatario
 Responsabile di comunità ospitante il minore su disposizione del Settore Sociale

la compilazione dei campi anagrafici contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

3 • DATI ANAGRAFICI DELL'ALTRO GENITORE – Compili gli spazi

* **Cognome** _____




* **Nome** _____

* **Nato il** ___ / ___ / ___ **A** _____

* **Codice fiscale**

¹ Cittadino avente residenza nel Comune di Sorbolo Mezzani.

4 • DATI ULTERIORI DI CONTATTO – Compili gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla sua pratica

 Telefono _____  Cellulare _____
@ E-mail* _____  PEC _____

5 • DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A PER IL QUALE SI CHIEDE IL CONTRIBUTO – Compilare gli spazi

* **Cognome** _____
* **Nome** _____
* **Nato il** ____ / ____ / ____ * **A** _____
* **Codice fiscale**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A tal fine, Consapevole che chi rilascia una dichiarazione falsa, anche in parte, perde i benefici eventualmente conseguiti e subisce sanzioni penali²

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445

DICHIARA**6- RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE DEL GENITORE E DEL/LA BAMBINO/A – Legga attentamente e spunti i requisiti per l'accesso al servizio**

Di essere iscritto alla data odierna, insieme al/la bambino/a per cui fa domanda, nell'Anagrafe della Popolazione Residente del Comune di Sorbolo Mezzani.

7- ETA' DEL/LA BAMBINO/A PER CUI SI FA DOMANDA – Legga attentamente uno dei requisiti per l'accesso al servizio

Che il/la bambino/a – ragazzo/a per cui fa domanda ha un'età compresa tra i 3 anni e i 13 anni (o tra i 3 anni ed i 17 anni in caso di minore con disabilità certificata)

8- DICHIARAZIONE DI APPARTENENZA A FAMIGLIA AFFIDATARIA – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Che il proprio nucleo familiare si trova nella condizione di **affido temporaneo del bambino/a per cui viene fatta domanda.**

9- DICHIARAZIONE DI INSERIMENTO PRESSO COMUNITA' PER MINORI – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Che il bambino/a per cui si fa domanda si trova inserito/a all'interno di Comunità per minori su disposizione del Settore Sociale.

10 - DICHIARAZIONE DI POSSESSO DEI REQUISITI PER LA RICHIESTA DEL CONTRIBUTO REGIONALE EROGATO DALLA REGIONE EMILIA ROMAGNA – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta

Di avere diritto al Contributo regionale erogato dalla Regione Emilia Romagna avendo un ISEE compresa tra Euro 0,00 ed Euro 24.000,00 (nel caso di bambino/ragazzo per cui si fa domanda che si trova in condizioni di disabilità certificata, indipendentemente dal valore ISEE) essendo i genitori entrambi occupati (o solo un genitore, in caso di famiglie mono genitoriali) ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, ovvero nelle seguenti condizioni: - un solo genitore in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio; - uno dei due genitori non è occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza come definiti ai fini ISEE

10 a - IMPEGNO LAVORATIVO DEI GENITORI – Legga attentamente uno dei requisiti per l'accesso al servizio (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	Entrambi i genitori lavorano
Professione del Padre _____ Ente o Ditta presso cui è assunto _____ Professione della Madre _____ Ente o Ditta presso cui è assunta _____	
<input type="radio"/>	Un solo genitore lavora essendo la <u>famiglia mono genitoriale</u>
Professione _____ Ente o Ditta presso cui è assunto _____	
<input type="radio"/>	Un solo genitore lavora
Professione _____ Ente o Ditta presso cui è assunto _____	
Si dichiara inoltre che: il genitore non occupato si trova in una delle seguenti condizioni (spuntare una ed una sola scelta):	
<input type="radio"/>	In cassa integrazione (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	In mobilità (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	E' impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE (allegare certificazione attestante la disabilità o la non autosufficienza)

10 b- NON OCCUPAZIONE DI ENTRAMBI I GENITORI – Legga attentamente uno dei requisiti per l'accesso al servizio (spuntare una ed una sola scelta)	
<input type="radio"/>	Entrambi i genitori non sono occupati e si trovano in una delle situazioni di seguito indicate
<input type="radio"/>	Essendo la famiglia mono genitoriale, il genitore non è occupato e si trova in una delle situazioni di seguito indicate
Pertanto si dichiara che	
<ul style="list-style-type: none"> la madre non occupata si trova in una delle seguenti condizioni (spuntare una ed una sola scelta): 	
<input type="radio"/>	In cassa integrazione (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	In mobilità (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	E' impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE (allegare certificazione attestante la disabilità o la non autosufficienza)
<ul style="list-style-type: none"> il padre non occupato si trova in una delle seguenti condizioni (spuntare una ed una sola scelta): 	
<input type="radio"/>	In cassa integrazione (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	In mobilità (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	Disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio (allegare idonea documentazione)
<input type="radio"/>	E' impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza, come definiti ai fini ISEE (allegare certificazione attestante la disabilità o la non autosufficienza)

11 - DICHIARAZIONE DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA LEGGE 104/1992 – Legga attentamente e compili gli appositi campi nel caso si trovi nella condizione descritta	
<input type="checkbox"/>	Che il bambino/a per cui si fa domanda è affetto da disabilità certificata ai sensi della Legge 104/1992 e s.m.i.. (allegare idonea documentazione)

12 - DICHIARAZIONE DEL NUMERO DEI FIGLI MINORI NEL NUCLEO - Legga attentamente e compili

Che il numero di figli minori appartenenti al proprio nucleo familiare è pari a


13 - CONDIZIONE DI NUCLEO MOGEGENITORIALE - Da leggere attentamente e compilare solo se si trova nella condizione descritta

NO
 SI

Che alla data odierna il nucleo familiare è monogenitoriale

Se **SI** dichiara inoltre **che il genitore richiedente e residente si trova in una delle seguenti condizioni:** (spuntare una ed una sola scelta)

- | | |
|-----------------------|---|
| <input type="radio"/> | vedovo/a; |
| <input type="radio"/> | nubile/celibe con figlio non riconosciuto dall'altro genitore; |
| <input type="radio"/> | in situazioni di allontanamento o abbandono di uno dei coniugi accertate in sede giurisdizionale e previste dal DPCM 159/2013 e successive modifiche. |
| <input type="radio"/> | legalmente separato/a, divorziato/a come previsto dal DPCM 159/2013 e successive modifiche. |
| <input type="radio"/> | nubile/celibe con figlio/i riconosciuto/i dall'altro genitore. |

 Il Nucleo Monogenitoriale è composto da un solo genitore con uno o più figli minori a carico. All'interno dell'abitazione non devono avere la propria dimora abituale altre persone oltre a quelle registrate nel nucleo familiare anagrafico con l'esclusione di parenti entro il 2° grado (riferito al bambino per cui si presenta la domanda)

14 - € REQUISITI ECONOMICI DEL NUCLEO FAMILIARE -Inerenti all'ISEE 2024 o 2023 (calcolato ai sensi del DPCM 159/2013). Compilare gli appositi campi

• Numero dei componenti famigliari

• Codice fiscale del dichiarante ISEE -

Attestazione ISEE rilasciata in data

Indicatore situazione economica (ISE) - €

Indicatore situazione economica equivalente (ISEE) - €

Scala equivalenza

DSU presentata in data Protocollo n.

Indicare se è stata presentata Isee corrente

CHIEDE

l'assegnazione di contributi economici previsti dal Progetto per la 'Conciliazione Vita-Lavoro: sostegno alle Famiglie per la frequenza di Centri Estivi' promosso dalla regione Emilia Romagna (approvato con Delibera della Giunta Regionale n. 365/2024 cofinanziato dal Fondo Sociale Europeo Regione Emilia-Romagna)

per l'iscrizione al (barrare la scelta):

La Casa nel Sole srl, con sede a Sorbolo Mezzani in Via IV Novembre n° 37, Partita Iva 02219300346, per la realizzazione, presso la scuola Acchiappasogni e il Centro Sportivo di via Gruppini, del centro estivo rivolto ai bambini 3-6 anni dal 01 luglio al 02 agosto 2024 e del centro estivo rivolto ai bambini 6-14 anni, dal 10 giugno al 02 agosto 2024 e dal 26 agosto e dal 13 settembre 2024;

Asilo Monumento Ai Caduti in Guerra con sede in viale Delle Rimembranze n. 7 a Sorbolo per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini 3-5 anni, dal 01 al 19 luglio 2024;

A.C. Sorbolo A.S.D. presso il centro sportivo in via IV Novembre a Sorbolo, per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini 5-14 anni, dal 10 giugno al 05 luglio 2024;

A.S.D. Ginnastica Sorbolo presso il centro sportivo di via Gruppini a Sorbolo per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini 5-12 anni, dal 10 giugno al 02 agosto 2024;

A.S.D. Sorbolo Volley Summer Camp presso il centro sportivo di via Fratelli Bandiera a Sorbolo, per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini 5-14 anni, dal 10 giugno al 06 settembre 2024;

NUOVA PARROCCHIA "SANTA MARIA NASCENTE CON S. SIRO E S. SILVESTRO in collaborazione con ANSPI di Coenzo, Casale e Mezzano Inferiore, per la realizzazione di un centro estivo rivolto ai bambini 6-12 anni presso la sede di via Don silvani n. 3 di Mezzano Inferiore dal 08 al 26 luglio 2024 e di un centro estivo rivolto ai bambini 3-5 anni presso la scuola dell'Infanzia "Clemente e Marina Benecchi" dal 08 al 26 luglio 2024;

Re.search Soc. Coop. Sociale, con sede in Via Tragni n° 67/2, a Praticello di Gattatico, Reggio Emilia, per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini frequentanti le scuole primarie del Comune di Sorbolo Mezzani presso la scuola primaria di Mezzani, dal 17 giugno al 12 luglio 2024; *

AURORA DOMUS Cooperativa Sociale Onlus presso il Polo dell'Infanzia in Via Beethoven n. 7 a Sorbolo per la realizzazione del centro estivo rivolto ai bambini 3-6 anni iscritti alla scuola statale dell'Infanzia Agazzi di Sorbolo, dal 01 al 26 luglio 2024; *

* si precisa che l'effettiva attivazione dei centri estivi comunali nei periodi indicati rimane subordinata al raggiungimento di un adeguato numero di iscrizioni

oppure

CENTRO ESTIVO del soggetto gestore _____
con sede a _____,

15- CONTRIBUTI “PROGETTO CONCILIAZION 2024”

Il contributo massimo erogabile è pari a 300,00 euro complessivi per ciascun bambino/ragazzo e il contributo massimo erogabile per ciascuna settimana di frequenza è pari a 100,00 euro.

Il contributo alla singola famiglia per ciascun bambino/ragazzo è determinato come contributo per la copertura del costo di iscrizione ed è:

- pari al massimo a 100,00 euro per ciascuna settimana se il costo di iscrizione previsto dal soggetto erogatore, è uguale o superiore a 100,00 euro;
- pari all'effettivo costo di iscrizione per settimana se lo stesso è inferiore a 100,00 euro;
- complessivamente pari ad un massimo di 300,00 euro per ciascun bambino/ragazzo.

Fermo restando il contributo massimo erogabile per settimana pari a 100,00 euro e a fronte di un massimo di contributo erogabile per bambino/ragazzo di 300,00 euro, l'eventuale minore spesa sostenuta per ciascuna settimana rispetto al massimale previsto di 100,00 euro potrà consentire:

- l'ampliamento del periodo di frequenza, ovvero del numero di settimane di partecipazione del bambino/ragazzo al centro estivo;
- di contribuire alla parziale riduzione del costo effettivo per la partecipazione ad una eventuale settimana aggiuntiva ancorché le risorse residue, rispetto al contributo massimo di 300,00 euro, permettano solo parzialmente la copertura del costo di iscrizione restando la differenza rispetto al costo di iscrizione non coperto dal contributo pubblico in carico alla famiglia.

Le settimane di frequenza possono essere anche non consecutive e le settimane possono essere fruito anche in centri estivi differenti, anche aventi costi di iscrizione differenti, ricompresi negli elenchi approvati dai Comuni/Unioni di Comuni, anche con sede in altro distretto rispetto a quello di residenza.

Le famiglie possono accedere al contributo regionale anche nel caso in cui beneficino, per il medesimo servizio nell'estate 2023, di contributi da altri soggetti pubblici e/o privati nonché di specifiche agevolazioni previste dall'ente locale, nel rispetto di quanto segue:

- il costo di iscrizione settimanale al centro estivo deve essere definito e pubblicizzato;
- la somma dei contributi per lo stesso servizio, costituita dal contributo di cui al Progetto Conciliazione e di eventuali altri contributi/agevolazioni pubbliche e/o private, non deve essere superiore al costo totale di iscrizione;
- siano debitamente tracciate e verificabili le condizioni di cui ai precedenti punti.

(spuntare una ed una sola scelta)

- 1 CONTRIBUTO SETTIMANALE**
- 2 CONTRIBUTI SETTIMANALI**
- 3 CONTRIBUTI SETTIMANALI**
- 4 CONTRIBUTI SETTIMANALI o per _____ settimane fino ad un massimo ammissibile pari ad e 300,00.**

Dichiara di aver diritto al contributo in quanto in possesso dei seguenti requisiti:

- residenza nel Comune di Sorbolo Mezzani;
- figlio/a in età compresa fra i **3 e i 13 anni (o fra i 3 ed i 17 anni in caso di minore con disabilità certificata)**;
- l'attestazione ISEE 2024 o, in alternativa per chi non ne è in possesso, attestazione ISEE 2023 ai sensi della DGR 365/2024), con valore compreso tra 0,00 e 24.000,00 € (per minori con disabilità il limite ISEE non rileva);
- entrambi i genitori (o solo un genitore, in caso di famiglie mono genitoriali) occupati ovvero lavoratori dipendenti, parasubordinati, autonomi o associati, ovvero nelle seguenti condizioni: - un solo genitore in cassa integrazione, mobilità oppure disoccupato che partecipi alle misure di politica attiva del lavoro definite dal Patto di servizio; - uno dei due genitori non è occupato in quanto impegnato in modo continuativo in compiti di cura, valutati con riferimento alla presenza di componenti il nucleo familiare con disabilità grave o non autosufficienza come definiti ai fini ISEE

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA

16 - DICHIARAZIONI DI PRESA CONOSCENZA – Legga attentamente

- a) Che sui dati dichiarati potranno essere effettuati, ai sensi dell'art. 71 del D.P.R. n. 445/2000, controlli finalizzati ad accertare la veridicità delle informazioni fornite;
- b) Che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il richiedente decade dal diritto ai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi dell'art. 75 del D.P.R. 445/2000, ed incorre nelle sanzioni penali previste dall'art. 76 (pene a carattere detentivo anche fino a 5 anni e multe);
- c) **Di tutte le norme e condizioni stabilite nel relativo Bando** impegnandosi a produrre la documentazione che il Comune riterrà necessario acquisire in sede di accertamento tecnico e/o richiesta di esibizione documentale, nonché a fornire ogni notizia utile, nei termini e modalità richiesti;
- d) **Che è fatto obbligo al sottoscrittore della domanda di comunicare per iscritto, alla data della variazione, ogni modifica intervenuta ai requisiti dichiarati;**
- e) Che non verranno accettate nuove attestazioni ISEE consegnate successivamente alla data di presentazione della domanda;
- f) **Che l'eventuale rinuncia alla frequenza dei Centri Estivi cui si è iscritto il/la bambino/a utilizzando il contributo regionale deve essere comunicata tempestivamente con comunicazione sottoscritta all'Ufficio Scuola del Comune di Sorbolo Mezzani, pena il pagamento dell'intero costo del Centro Estivo.**

17 - DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE – Legga attentamente

Che autorizza il Comune di Sorbolo Mezzani a pagare a suo nome la quota rimanente dovuta all'Ente prescelto a totale copertura del costo della retta del Servizio Estivo frequentato dal proprio figlio/a, attraverso il finanziamento stanziato dalla Regione Emilia Romagna;

18 - ALLEGATI DA PRESENTARE UNITAMENTE ALLA DOMANDA (ALLEGATI OBBLIGATORI AI FINI DELLA RICEVIBILITÀ SOTTO CONDIZIONE) - Spuntare le caselle relative agli allegati presentati

- Copia fotostatica del documento d'identità del firmatario
- documentazione aggiornata al 2024 relativa alla condizione di genitore disoccupato e/o in mobilità e/o in cassa integrazione e partecipazione di politica attiva del lavoro definite dal Patto di Servizio
- documentazione attestante la condizione di disabilità grave o di non autosufficienza di un componente del nucleo familiare
- documentazione attestante la disabilità ex L. 104/92 del minore per il quale si richiede l'ammissione al centro estivo
- copia della attestazione ISEE in corso di validità e/o della DSU

19 - INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CONFERITI CON IL PRESENTE MODULO, E RESA AI SENSI DEL REG. UE N° 679/2016

Il Comune di Sorbolo Mezzani, in qualità di titolare (con sede in Piazza Libertà n. 1, Cap. 43058 / E-mail: info@comune.sorbolomezzani.pr.it / PEC: protocollo@postacert.comune.sorbolomezzani.pr.it / centralino: 0521-669611) tratterà i dati personali conferiti con il presente modulo, con modalità prevalentemente informatiche e telematiche, per l'esecuzione dei propri compiti di interesse pubblico o comunque connessi all'esercizio dei propri pubblici poteri, ivi incluse le finalità di archiviazione, di ricerca storica e di analisi per scopi statistici. Il conferimento dei dati è obbligatorio e il loro mancato inserimento non consente di completare l'istanza/comunicazione al titolare. I dati saranno trattati per tutto il tempo necessario alla conclusione del procedimento-processo o allo svolgimento del servizio-attività richiesta e, successivamente alla conclusione del procedimento-processo o cessazione del servizio-attività, i dati saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa. I dati saranno trattati esclusivamente dal personale e dai collaboratori del titolare o dei soggetti (imprese e altri operatori) espressamente designati come responsabili del trattamento, e ad altri soggetti a cui i dati devono essere obbligatoriamente comunicati per dare adempimento ad obblighi di legge o regolamento. Al di fuori di queste ipotesi i dati non saranno comunicati a terzi né diffusi, se non nei casi specificamente previsti dal diritto nazionale o dell'Unione europea. Gli interessati hanno il diritto di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che li riguarda o di opporsi al trattamento (artt. 15 e seguenti del RGPD). L'apposita istanza al titolare è presentata contattando il Responsabile della protezione dei dati presso il titolare (Dott. Zambianchi Fabio - Responsabile della Protezione dei dati personali, con sede in V.le Lungo Ticino Sforza n.56 - 27100 Pavia; Email RPD: info@leveleservizi.it). Gli interessati, ricorrendone i presupposti, hanno, altresì, il diritto di proporre reclamo all'Autorità di controllo (Garante) secondo le procedure previste.

I dati potranno essere comunicati a Regione Emilia-Romagna per le attività di gestione, rendicontazione, monitoraggio e controllo previste dai regolamenti UE.

I dati potranno essere comunicati ad Autorità di Controllo nazionali ed europee nell'ambito delle loro attività istituzionali.

20 -  FIRMA - Apponga la sua firma quale sottoscrittore del presente modello

Luogo e data di compilazione ___/___/___

(Firma per esteso del sottoscrittore)

(Firma per esteso dell'altro genitore)

In alternativa alla firma dell'altro genitore compilare la seguente dichiarazione


I/LA SOTTOSCRITTO/A _____

DICHIARA

DI AVERE INFORMATO L'ALTRO GENITORE _____

DEL BAMBINO/A _____

DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI CONTRIBUTI REGIONALI PER LA FREQUENZA DI CENTRI ESTIVI

9 -  MODALITA' DI PRESENTAZIONE - Come e dove consegnare questa domanda

presentata in una delle seguenti modalità:



- tramite PEC all'indirizzo: protocollo@postacert.comune.sorbolomezzani.pr.it
- tramite mail all'indirizzo: info@comune.sorbolomezzani.pr.it;

indicare come oggetto della mail: **"BANDO CONCILIAZIONE 2024. RICHIESTA CONTRIBUTO"**.