



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES – La diffusione di buone pratiche di protezione civile in Toscana

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di SAN MARCELLO PISTOIESE

Comune di Realizzazione: SAN MARCELLO PISTOIESE

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	639429	08/05/2003	//	ASSENTE	//

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1					

Luogo, data: SAN MARCELLO PISTOIESE, 05/04/2023

Il Coordinatore Responsabile Nazionale del
Servizio Civile Universale
(Milka DI NUNZIO)



Croce Rossa Italiana
Comitato di BAGNO A RIPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di BAGNO A RIPOLI
Comune di Realizzazione: BAGNO A RIPOLI
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	519508	21/02/2004	65	S	S
2	601109	29/05/2004	44	S	NO
3					
4					

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

Luogo, data: BAGNO A RIPOLI
16/07/2023

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Croce Rossa Italiana
Comitato Locale di Bagno a Ripoli
VIA ... 0931, 19
50012 Bagno a Ripoli (FI)
Tel. 0423 4690489

Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV
Comitato di _____

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Sede legale: (indirizzo, città e CAP
C.F. e P.IVA DA COMPILARE
tel: DA COMPILARE
Mail: DA COMPILARE
pec: DA COMPILARE



Allegato D

GRADUATORIA

CIVILE IN TOSCANA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES - LA DIFFUSIONE DI BUONE PRATICHE DI PROTEZIONE

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di COSTA D'ARGENTO

Comune di Realizzazione: ORBETELLO

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	<u>608868</u>	<u>12/08/2003</u>	<u>78</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2					
3					
4					

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

Luogo, data: ORBETELLO, 15/03/2023

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Empoli



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: Safety Challenges- la diffusione di buone pratiche di protezione civile in Toscana
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Empoli
Comune di Realizzazione: Empoli
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	616848	27/3/2002	51	SI	SI
2	596238	20/10/2004	40	SI	SI
3	547226	5/3/2003	/	Assente	/
4					

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

Luogo, data: Empoli, 18/03/2023

Timbro e Firma
Rappresentante legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Empoli
Sede legale: Via A. Di Cambio 60, Empoli 50053
C.F.: 94233680480 e P.IVA:06418590482
tel: 0571/526538
Mail: empoli@cri.it
pec: empoli@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Fauglia



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Safety Challenges

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di Fauglia

Comune di Realizzazione: Fauglia (PI)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...2..... (di cui1... GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	545958	30/11/1997	46	SI	SI
2	534051	27/01/1998		Assente	NO
3					
4					

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

Luogo, data: Fauglia 05 aprile 2023

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Via Pontita, snc - 56043 Fauglia (PI)

Tel./Fax.: 050.65.91.91

e-mail: fauglia@cri.it

C. Fiscale n. 90054530507

P.Iva n.02123720506



Croce Rossa Italiana
Comitato di Firenze



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES – La diffusione di buone pratiche di protezione civile in Toscana

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di Firenze

Comune di Realizzazione: FIRENZE

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 0 GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	518018	13/06/1996	60	SI	SI
2	514740	28/02/1996	52	SI	SI
3	544159	28/01/1999	49	SI	SI
4	514800	26/06/2001		ASSENTE	ASSENTE

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1					
2					
3					
4					

Firenze, 06/04/2023

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Presidente
Lorenzo Andreoni

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Firenze

Sede legale: Lungarno Soderini, 11

C.F. e P.IVA 94233670481 e 06418560485

tel: 055 274401

Mail: firenze@cri.it

pec: cl.firenze@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES – La diffusione di buone pratiche di Protezione Civile in Toscana

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di Grosseto

Comune di Realizzazione: Grosseto

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 0 GMO)

POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	634162	03.10.2002	61	SI	SI
2	640171	15.07.2004	56	SI	SI

Grosseto li, 22.03.2023

Timbro e Firma

IL PRESIDENTE
Dr. HUBERT CORSI





Croce Rossa Italiana
Comitato di GUARDISTALLO e CASALE
M.MO ODV



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES (PTCSU0022422010832NXTX)
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di GUARDISTALLO E CASALE M.MO
Comune di Realizzazione: GUARDISTALLO
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...1... (di cui ...1 GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	629408	12/2/95	36/60	SI	SI
2					
3					
4					

GUARDISTALLO, 25/03/2023



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Guardistallo e
Casale M.mo
Sede legale: 56040 Guardistallo)
C.F. e P.IVA 90054500500
tel: 0586650500

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Mail: guardistallocalasalemarittimo@cri.it
pec: cl.guardistallocalasalemarittimo@cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Livorno



Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di Livorno via Lamarmora, 14 Livorno

Comune di Realizzazione: Livorno

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...2..... (di cui ...0..... GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	488413	06/10/2000	60	SI	SI
2	606314	28/04/1999	56	SI	SI
3	622745	24/03/1999	55	SI	NO
4	498328	16/11/2000	50	SI	NO

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

Luogo, data: 27/03/2023

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Livorno

Sede legale: via Alfonso Lamarmora, 14 Livorno 57122
C.F. 92120500498 e P.IVA 01775680497



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES-La diffusione di buone pratiche di Protezione Civile in Toscana

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di PRATO

Comune di Realizzazione: PRATO

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...02..... (di cui .../....GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	634785	23/09/2002	26/100	NO	NO
2					
3					
4					

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

Luogo, data: PRATO 20/03/2023

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Prato

Sede legale: Via del Cilianuzzo 79 - Prato

C.F. e P.IVA 02287440974

tel: 0574693815

Mail: prato@cri.it

pec: cp.prato@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SAFETY CHALLENGES
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di VENTURINA
Comune di Realizzazione: CAMPIGNA MARITIMA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

SEZIONE POSTI ORDINARI

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	<u>557081</u>	<u>23/06/2002</u>	<u>71,50</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2	<u>483612</u>	<u>27/01/1998</u>	<u>66</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
3	<u>509069</u>	<u>25/12/2001</u>	<u>60</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
4	<u>518411</u>	<u>13/07/2003</u>	<u>35</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>

SEZIONE POSTI CON RISERVA (GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1					
2					
3					
4					

Luogo, data: Venturina, 26/03/2023

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV
Comitato di