



Croce Rossa Italiana  
Comitato di SPOLETO



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Spoleto  
Comune di Realizzazione: Spoleto  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...4..... (di cui ...2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	903954	XXX	XXX	ASSENTE	NO
2	800452	XXX	XXX	ASSENTE	NO
3	875208	XXX	XXX	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: 15 Maggio 2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
*M. Nobile*

Associazione della Croce Rossa Italiana  
Comitato di Spoleto Via Piersanti Mattarella,5 – 06049 Spoleto  
[spoleto@cri.it](mailto:spoleto@cri.it) - [cl.spoleto@cert.cri.it](mailto:cl.spoleto@cert.cri.it) Tele/ Fax 0743 222525  
3395906648 C.F.93024090545 P.IVA 03365250541  
Iscritto al n. 56/14 del registro delle persone giuridiche della Regione Umbria  
Iscritto al n.154 sezione D del registro regionale delle Associazioni di Promozione Sociale  
N Iscrizione Anagrafe ONLUS 23/15  
OdV. = Iscrizione registro regionale n. 1045  
Iscrizione Runts 47135

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Strada In Chianti



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **COMUNITÀ SOCIALE**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **Comitato di Strada In Chianti**

Comune di Realizzazione: **Greve In Chianti**

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: Strada In Chianti (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	846846	11/01/2003	62/100	Si	Si
2					
3					
4					

Luogo, data: Strada In Chianti

09/04/2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Strada In Chianti  
Sede legale: Via R. Boschi 7/9/11 Greve In Chianti 50027 ( FI )  
C.F. 94233750481 e P.IVA 06418710486  
tel: 055858335  
Mail: [stradainchianti@cri.it](mailto:stradainchianti@cri.it) pec:  
[cl.stradainchianti@cert.cri.it](mailto:cl.stradainchianti@cert.cri.it)



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di TODI

Comune di Realizzazione: TODI

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	844848	26/01/2001	93	SI	SI
2	817403	26/04/2001	84	SI	SI
3	811130	10/3/2000	/	ASSENTE	NO
4					
5					
6					
7					

Luogo, data: Todi, 21/03/2024,

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





Croce Rossa Italiana  
Comitato di Valle del Trono



### Allegato D

## GRADUATORIA

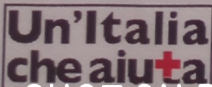
Nome Progetto: **COMUNITA' SOLIDARE**  
 Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
 Sede di Realizzazione: Comitato di **VALLE DEL TRONO**  
 Comune di Realizzazione: **FILIANO**  
 Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **2** (di cui **1** GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	834484	12/05/98	73/100	SI	SI
2	883330	09/08/2000	67/100	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: **Acerenza, 12/04/24**

Timbro e Firma  
 Rappresentante Legale  
**Croce Rossa Italiana**  
 Comitato di Valle del Trono  
 ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO  
 Viale S. D'Acquisto n. 1  
 85011 ACERENZA (PZ)  
 P.I./C.F. 01987730767 valledeltrono@cri.it

www.cri.it



SHOT ON REDMI 9  
AI QUAD CAMERA

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
 Comitato di Valle del Trono  
 Sede legale: via Salvo d'Acquisto, 1 85011 Acerenza  
 C.F. e P.IVA 01987730767  
 tel: 0971/1801709  
 Mail: valledeltrono@cri.it  
 pec: valledeltrono@cert.cri.it





## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: Comunità sociale

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Vignole Borbera

Comune di Realizzazione: Vignole Borbera

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	788728	28/12/2001	74	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: 12-4-2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
Croce Rossa Italiana  
Comitato di Vignole Borbera (AL)



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Avola Odv



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: Comunità Sociale

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Avola

Comune di Realizzazione: Avola

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	831203	17/07/2000	59,50	Si	SI
2	736473	18/06/2003	57,50	SI	Si
3	914759	24/07/1996	53	SI	NO
4	870102	20/07/1996	50,50	Si	No
5	853642	09/12/2004	36	SI	No
6	912716	21/05/2004	0	No	No
7	899477	25/04/1998	0	No	No
8					
9					

Avola, 14/04/2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Avola Odv  
Sede legale: Via Santa Lucia 86 96012 Avola (Sr)  
C.F. e P.IVA 92022560897/01813460894  
tel: 3663379140/09311816877  
Mail: avola@cri.it  
pec: cl.cri.avola





Croce Rossa Italiana  
Comitato di Barletta



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITÀ SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Barletta

Comune di Realizzazione: Barletta

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	788040	06/02/1997	55	SI	SI
2	810120	01/02/2003	52	SI	SI
3	787368	20/12/2002	50	SI	NO
4	844231	14/05/2000	48	SI	NO
5	874790	14/08/1996	42,5	SI	NO
6	780630	21/09/2000	41	SI	NO
7	903801	11/05/2002	26	NO	NO
8	726311	29/05/2004	18	NO	NO
9	808557	28/09/2004	12	NO	NO
10	869851	06/12/200	0	NO	NO
11	904393	19/09/1998	0	NO	NO
12	818652	25/10/2004	0	NO	NO

Luogo, data: BARILETTA 16/4/21

Timbro e Firma Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana  
Comitato di Barletta

Via Artemisia Gentileschi - 76121 Barletta

cl.barletta@cri.it | tel.3892050345 - 0883888159

Codice Fiscale 90096400727

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Certaldo



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Certaldo

Comune di Realizzazione: Comune di Certaldo

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	751504	28/05/2004	0/100	ASSENTE	NO
2	903185	07/05/1996	0/100	ASSENTE	NO
3	833536	13/06/1996	71/100	SI	SI

Certaldo, 11/04/2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana  
Comitato Locale di Certaldo

Il Presidente  
Mauro Dei

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Certaldo  
Sede legale: Via XX Settembre  
C.F. e P.IVA 91041210484 e 06418620487  
tel: 0571667034  
Mail: [certaldo@cri.it](mailto:certaldo@cri.it)  
pec: [cl.certaldo@cert.cri.it](mailto:cl.certaldo@cert.cri.it)





Croce Rossa Italiana  
Comitato di EMPOLI



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITÀ SOCIALCE  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di EMPOLI  
Comune di Realizzazione: EMPOLI (FI)  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	917212	10/05/99	42	SI	SI
2	749029	30/10/04	0	ASSENTE	NO
3					
4					

Luogo, data: 06/04/2024  
EMPOLI (FI)

CROCE ROSSA ITALIANA ODV

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

  
  
COMITATO DI EMPOLI

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di EMPOLI

Sede legale: (indirizzo, città e CAP)

C.F. e P.IVA DA COMPILARE

tel: DA COMPILARE

Mail: DA COMPILARE

pec: DA COMPILARE



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Foligno



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: Comunità sociale

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Foligno

Comune di Realizzazione: Foligno

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	871644	04/06/2001	68	SI	SI
2	854772	29/11/1999	52	SI	SI
3	785250	12/03/1996	44	SI	SI
4					
5					
6					
7					

Luogo, data: Foligno 21/03/2024,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV Comitato di Foligno

Sede legale: Via Romana Vecchia, snc – 06034 Foligno (PG)

C.F. e P.IVA 91045610549 - 03365840549

tel: 0742.326232 Mail: [foligno@cri.it](mailto:foligno@cri.it) pec: [cl.foligno@cert.cri.it](mailto:cl.foligno@cert.cri.it)





Croce Rossa Italiana  
Comitato di Livorno



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di LIVORNO

Comune di Realizzazione: LIVORNO

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...1..... (di cui ...0..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	833679	31/05/2003	42	SI	SI
2	808995	07/03/2005	3	ASSENTE	NO
3	794866	24/08/1997	5	ASSENTE	NO
4	822155	22/07/2004	5	ASSENTE	NO
5	845702	28/10/2000	5	ASSENTE	NO

Luogo, data: Livorno 19/04/2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Livorno

Sede legale: Via A. Lamarmora, 14 57122 Livorno

C.F.: 92120500498 P.IVA: 01775680497

tel: +39 0586 882336

Mail: [livorno@cri.it](mailto:livorno@cri.it)

pec: [cp.livorno@cert.cri.it](mailto:cp.livorno@cert.cri.it)



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Manfredonia

Comune di Realizzazione: Manfredonia

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	812820	20/3/2004	78	Si	Si
2	880763	12/2/2001	66,5	Si	Si
3	870307	4/7/1999	58	Si	Si
4	800545	4/9/1998	55	Si	NO
5	857586	27/2/2003	54	Si	NO
6	899871	9/4/2003	54	Si	NO
7	757263	10/12/1997	49	Si	NO
8	897558	28/2/2003	46	Si	NO
9	722126	13/9/1999	47	NO	NO
10	750562	5/9/1996	17,5	NO	NO
11	783225	23/1/2005	12	NO	NO
12	798892	10/10/2002	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
13	780554	16/5/1995	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
14	832234	8/3/2004	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
15	901623	12/5/1999	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE

Luogo, data: MANFREDONIA, 25/03/2024

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





Croce Rossa Italiana  
Comitato di MIRTO CROSIA



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: 3.1. COMUNITA' SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MIRTO CROSIA

Comune di Realizzazione: CROSIA

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 02 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	799236	16/10/1999	53	SI	SI
2	731126	08/08/1995	53	SI	SI
3	863468	15/04/1999	45	SI	NO
4	829666	09/08/2003	44	SI	NO
5	797888	16/09/1996	43	SI	NO
6	908115	05/07/1999	43	SI	NO
7	841584	24/11/2005	40	SI	NO
8	889214	15/08/2005	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Crosia, 23/03/2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
*F. G. Rognetta*

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana  
Comitato di MIRTO CROSIA  
Via Nazionale, 226 - 87060 Crosia  
[mirtocrosia@cri.it](mailto:mirtocrosia@cri.it) - 333/4119540  
C.F. e P.IVA 03485830784



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Olbia Gallura



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITÀ SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Olbia Gallura

Comune di Realizzazione: Olbia

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	906096	11/11/2003	67,5	SI	SI
2	824347	09/08/2004	64,5	SI	SI
3	795633	04/09/1998	0	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: Olbia, 25/03/2024

Timbro e Firma

Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**

Comitato di Olbia

PRESIDENTE MIRKO ZONTU

VIA DEI NAVIGATORI, 38 07026 OLBIA

C.F. e P.IVA 02551550904

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana - Organizzazione di Volontariato

Comitato di Olbia-Gallura

Via dei navigatori n.38 - 07026 Olbia

mail [olbia@cri.it](mailto:olbia@cri.it) pec [cl.olbia@cert.cri.it](mailto:cl.olbia@cert.cri.it) 0789/25125

C.F. e P.IVA 02551550904

Iscritta al n° 2714 del Registro Generale del Volontariato della R.A.S.





Croce Rossa Italiana  
Comitato di Pachino e Portopalo



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Pachino / Portopalo

Comune di Realizzazione: Via Francesco Garrano 19, Portopalo di Capo Passero- sede operativa.

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	732152	24/07/1998	87	SI	SI
2	847532	12/03/2004	66	SI	SI
3	851148	31/01/2005	58	SI	SI
4	889816	23/06/1999	57	SI	NO
5	848203	08/04/2004	47	SI	NO
6	780358	07/07/2004	0	ASSENTE	NO
7	771298	31/07/2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Pachino 28/03/24

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
*Vincenzo Morabito*

**Croce Rossa Italiana**  
Comitato di Pachino e Portopalo  
Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Comitato di Pachino Portopalo  
Sede legale: Via Anita 7, Pachino, 96018  
C.F. e P.IVA 01813830898  
tel: 3894396607  
Mail: pachinoportopalo@cri.it  
pec: crocerossapachinoportopalo@pec.it



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Racconigi



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: Comunità Sociale

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Racconigi

Comune di Realizzazione: Racconigi

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	854970	03/08/2002	85	SI	SI
2	747503	27/06/2004	80	SI	SI
3	756730	10/11/2004	73	SI	SI
4	738943	13/04/1999	71	SI	NO
5	762989	08/11/2005	65,5	SI	NO
6	813028	15/05/2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Racconigi, 22/03/2024

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato Locale di Racconigi  
IL PRESIDENTE  
Livio Ferraro

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Racconigi  
Sede legale: Via Giovanni Priotti,45 – Racconigi (CN) - 12035  
C.F. e P.IVA: 95023730047  
tel: 0172 84644  
Mail: [racconigi@cri.it](mailto:racconigi@cri.it)  
pec: [cl.racconigi@cert.cri.it](mailto:cl.racconigi@cert.cri.it)





SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Croce Rossa Italiana  
Comitato Area Metropolitana  
di Roma Capitale



Croce Rossa Italiana

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **COMUNITÀ SOCIALE**

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

Sede di Realizzazione: **Croce Rossa Italiana Comitato Area Metropolitana di Roma Capitale - Via Bernardino Ramazzini 31 ROMA (Roma) codice sede 183797**

Comune di Realizzazione: **Roma**

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **6** (di cui 3 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	878087	30/12/2014	68	SI	SI
2	851757	28/6/2005	10	NO	NO
3	846826	21/5/2001	5	ASSENTE	NO
4	801216	30/3/2005	20	ASSENTE	NO

Luogo, data:

Roma, 15/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale



[www.criroma.org](http://www.criroma.org)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana  
Comitato Area Metropolitana di Roma Capitale  
via Bernardino Ramazzini, 31 - 00151 Roma  
e-mail: [servizio.civile@criroma.org](mailto:servizio.civile@criroma.org) PEC: [cp.roma@cert.cri.it](mailto:cp.roma@cert.cri.it)  
Tel: 06/55100200 | Fax: 06/65741204  
C.F. e P.IVA: 12658311001



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE

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

Sede di Realizzazione: Comitato Municipi 2-3 di Roma ODV – 183980 Via Monte Berico, 5

Comune di Realizzazione: ROMA

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	879112	23/11/2000	63	SI	SI
2	864073	17/09/2003	50	NO	NO
3	761980	18/08/1996	48	NO	NO
4	852249	02/07/2004	66,5	NO	NO
5	808976	05/03/2004	30	NO	NO
6	721255	02/02/1995	15	NO	NO
7	852986	24/12/1999	/	ASSENTE	NO
8					

Luogo, data: ROMA (RM) 25/03/2024

 **Timbro e Firma**  
**Rappresentante Legale**  
C.F. / P.IVA 12674901009 cod. SDI: SZLUBAI  
via Monte Berico, 5 - 00141 Roma (RM)  
✉ roma2-3@cri.it ✉ cl.roma2-3@cert.cri.it  
☎ 06 92939711 🌐 criroma2-3.it

*[Firma]*



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Sassari ODV



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **COMUNITÀ SOCIALE (PTCSU0022423011309NMTX)**  
Ente di Realizzazione: **Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)**  
Sede di Realizzazione: **Comitato di Sassari**  
Comune di Realizzazione: **Sassari**  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **3 (di cui 2 GMO)**

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	877663	06.04.1998	60/100	SI	SI
2	870706	09.11.1995	51/100	SI	SI
3	748149	14.06.1995	0	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: Sassari 25.03.2024.

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Sassari  
Sede legale: Corso F. Vico 17, Sassari – 07100  
C.F. e P.IVA 02552130904  
tel: 0795620890  
Mail: [sassari@cri.it](mailto:sassari@cri.it)  
pec: [cp.sassari@cert.cri.it](mailto:cp.sassari@cert.cri.it)





## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: COMUNITA' SOCIALE  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato REGIONALE LIGURIA  
Comune di Realizzazione: GENOVA  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	869594	11/09/2001	65	SI	SI
2	852570	18/10/1999	40	SI	SI
3	865487	25/08/1997	38	SI	SI
4	860372	21/12/2003	6	NO	NO
5	770531	10/11/2000	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: GENOVA, 20/03/2024,

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