



Croce Rossa Italiana
Comitato di NAPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI POZZUOLI

Comune di Realizzazione: POZZUOLI

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 725865 | 27/09/2003 | 72 | SI | SI |
| 2 | 747532 | 13/04/2004 | 57 | SI | SI |
| 3 | 732999 | 15/01/2003 | 55 | SI | NO |
| 4 | 895560 | 16/12/2002 | 47 | SI | SI |
| 5 | 748797 | 27/09/2004 | 46 | SI | NO |
| 6 | 731317 | 04/12/1998 | 46 | SI | NO |
| 7 | 869821 | 05/10/2005 | 45 | SI | NO |
| 8 | 761189 | 06/01/2004 | 42 | SI | NO |
| 9 | 772520 | 20/08/2001 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 10 | 770609 | 21/07/2000 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 11 | 776610 | 15/07/2004 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)


Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Napoli

Sede legale: (Via San Tommaso D'Aquino, 15)

C.F. e P.IVA 07645421210

tel: 0812286812

Mail: napoli@cri.it

pec: crinapoli@pec.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI SAN GIORGIO A CREMANO

Comune di Realizzazione: SAN GIORGIO A CREMANO

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 1 | 813527 | 30/11/1998 | 78 | SI | SI |
| 2 | 792236 | 09/09/2000 | 65 | SI | SI |
| 3 | 861560 | 13/02/2004 | 64 | SI | SI |
| 4 | 771825 | 22/06/1995 | 63 | SI | NO |
| 5 | 891258 | 15/10/2000 | 61 | SI | NO |
| 6 | 867527 | 05/11/1998 | 59 | SI | NO |
| 7 | 849822 | 17/05/2001 | 56 | SI | NO |
| 8 | 897310 | 09/10/2001 | 55,5 | SI | NO |
| 9 | 754526 | 29/07/2001 | 54 | SI | NO |
| 10 | 918580 | 06/08/2000 | 51 | SI | NO |
| 11 | 912368 | 06/01/2005 | 42 | SI | NO |
| 12 | 771709 | 10/03/1995 | 41 | SI | NO |



| | | | | | |
|----|--------|------------|----|---------|----|
| 13 | 849862 | 20/10/2004 | 41 | SI | NO |
| 14 | 848782 | 01/10/2004 | 41 | SI | NO |
| 15 | 728397 | 22/05/2002 | 0 | ASSENTE | NO |
| 16 | 728407 | 13/11/2003 | 0 | ASSENTE | NO |
| 17 | 892079 | 01/05/2001 | 0 | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)



Croce Rossa Italiana
Comitato di NAPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI SANT'ANASTASIA
Comune di Realizzazione: SANT'ANASTASIA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 774386 | 02/07/1999 | 80 | SI | SI |
| 2 | 845311 | 18/12/2001 | 77 | SI | SI |
| 3 | 774763 | 19/10/1998 | 63.50 | SI | NO |
| 4 | 787812 | 04/12/2004 | 50.50 | SI | NO |
| 5 | 772426 | 25/05/2003 | 44 | SI | NO |
| 6 | 882081 | 01/10/2004 | 43.50 | SI | NO |
| 7 | 918310 | 19/10/2002 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)


www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Napoli
Sede legale: (Via San Tommaso D'Aquino, 15)
C.F. e P.IVA **07645421210**
tel: 0812286812
Mail: napoli@cri.it
pec: crinapoli@pec.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI SOMMA

Comune di Realizzazione: SOMMA

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 1 | 761281 | 01/07/1998 | 74 | IDONEO | SI |
| 2 | 828596 | 7/06/2000 | 65 | IDONEO | NO |
| 3 | 725556 | 31/07/2002 | 60 | IDONEO | NO |
| 4 | 900851 | 01/08/1997 | 57 | IDONEO | NO |
| 5 | 847954 | 13/09/1999 | 54 | IDONEO | NO |
| 6 | 880422 | 28/11/2001 | 52 | IDONEO | SI |
| 7 | 827439 | 12/06/2000 | 50 | IDONEO | NO |
| 8 | 733608 | 15/08/2000 | 47 | IDONEO | NO |
| 9 | 917476 | 10/06/2004 | 42 | IDONEO | NO |
| 10 | 821555 | 03/07/2004 | 41 | IDONEO | NO |
| 11 | 820174 | 10/07/2002 | 41 | IDONEO | NO |
| 12 | 767187 | 12/06/2003 | 41 | IDONEO | NO |



| | | | | | |
|----|--------|------------|---|---------|----|
| 13 | 838069 | 19/08/2000 | 0 | ASSENTE | NO |
| 14 | 772244 | 30/07/2004 | 0 | ASSENTE | NO |
| 15 | 754774 | 18/03/2001 | 0 | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)




Croce Rossa Italiana
Comitato di NAPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI NAPOLI

Comune di Realizzazione: NAPOLI

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 871450 | 07/02/1999 | 78,5 | IDONEO | SI |
| 2 | 836212 | 31/03/2000 | 76 | IDONEO | NO |
| 3 | 865415 | 08/09/1996 | 68 | IDONEO | SI |
| 4 | 809962 | 15/11/2002 | 65 | IDONEO | NO |
| 5 | 840382 | 13/01/2003 | 47 | IDONEO | NO |
| 6 | 788612 | 17/04/2003 | 46 | IDONEO | NO |
| 7 | 823160 | 27/11/2004 | 44 | IDONEO | NO |
| 8 | 891269 | 26/10/2005 | 40 | IDONEO | NO |
| 9 | 870788 | 02/01/2003 | 39 | IDONEO | NO |
| 10 | 868482 | 20/07/2000 | 36 | IDONEO | NO |
| 11 | 894941 | | 0 | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)


www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Napoli
Sede legale: (Via San Tommaso D'Aquino, 15)
C.F. e P.IVA **07645421210**
tel: 0812286812
Mail: napoli@cri.it
pec: crinapoli@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di ORTE



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ORTE
Comune di Realizzazione: ORTE
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 1 | 804402 | 13/05/1998 | 70 | IDONEO | SI |
| 2 | 804403 | 03/06/2003 | 66 | IDONEO | SI |
| 3 | 765548 | 06/01/2004 | 43 | IDONEO | SI |
| 4 | 742156 | 18/12/2003 | 41 | IDONEO | NO |
| 5 | 832446 | 03/10/2006 | 0 | / | / |
| 6 | | | | | |

Luogo, data: 22.06.2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
COMITATO DI ORTE

Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV
Comitato di ORTE
Sede legale: Via del Campo Sportivo, 23
01018 Orte (VT)
C.F. e P.IVA 02133530561
tel: 800946099
Mail: cl.orte@cri.it
pec: cl.orte@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Piacenza



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: Inclusione e prossimità
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Piacenza
Comune di Realizzazione: Piacenza
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 | 874308 | 10/08/2004 | 80 | SI | SI |
| 2 | 870361 | 29/09/2000 | 62 | SI | SI |
| 3 | 884040 | 16/12/1996 | 0 | ASSENTE | NO |
| 4 | | | | | |

Piacenza, 18/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODA
Comitato di Piacenza
Sede legale: Viale Malta n° 5 – 29121 Piacenza (PC)
C.F. e P.IVA 01661390334
tel: 0523/324354
Mail: piacenza@cri.i
pec: cp.piacenza@cert.cri.i



Croce Rossa Italiana
Comitato di Piglio



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **INCLUSIONE E PROSSIMITA'**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Piglio

Comune di Realizzazione: Piglio

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 | 880951 | 24/08/1999 | 73 | SI | SI |
| 2 | 722347 | 03/11/1998 | 72 | SI | SI |
| 3 | 877604 | 12/03/2003 | 65 | SI | NO |
| 4 | 857630 | 15/09/2005 | 64 | SI | NO |
| 5 | 857687 | 10/02/2005 | 63 | SI | NO |
| 6 | 844513 | 14/04/2005 | 54 | SI | NO |
| 7 | 734222 | 05/06/2003 | 0 | ASSENTE | NO |

Piglio, 23/03/2023



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

C.R.I. - COMITATO DI PIGLIO
IL PRESIDENTE
Piero Ambrosetti

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Piglio
Sede legale: Viale Umberto I nr 1 – Piglio - 03010
C.F. e P.IVA 02959200607
tel: 0775 502612 - 3316460761
Mail: piglio@cri.it
pec: cl.piglio@cert.cri.it



SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Croce Rossa Italiana
Comitato Area Metropolitana
di Roma Capitale



Croce Rossa Italiana

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **INCLUSIONE E PROSSIMITÀ**

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 183792**

Comune di Realizzazione: **Roma**

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **3 (di cui 2 GMO)**

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo) | IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE | SELEZIONATO Inserire SI/NO |
|----|----------------|-----------------|---|----------------------------------|-------------------------------|
| 1 | 851393 | 21.11.2005 | 61 | SI | SI |
| 2 | 73999C | 19.09.1999 | 57 | SI | SI |
| 3 | 918429 | 07.05.1999 | 53 | SI | SI |

Luogo, data: ROMA 09.04.2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale



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 PEC: cp.roma@cert.cri.it
Tel: 06/55100200 | Fax: 06/65741204
C.F. e P.IVA: 12658311001



Croce Rossa Italiana
Comitato di Scordia



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Inclusione e prossimità
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Scordia
Comune di Realizzazione: Scordia
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 | 792117 | 23-07-1995 | 72,5/100 | SI | SI |
| 2 | 745688 | 04-07-1998 | 70/100 | SI | SI |
| 3 | 733494 | 21-12-2002 | 30/100 | NO | NO |
| 4 | 797126 | 23-07-1995 | 5/100 | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Scordia, 15-04-2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Scordia
Sede legale: (Via Aldo Moro sn, Scordia (CT) 95048)
C.F. e P.IVA 05136180873
tel: 0957935958-3518688945
Mail: scordia@cri.it
pec: cri.scordia@legalmail.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Selvazzano Dentro



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Selvazzano Dentro (PD)
Comune di Realizzazione: Selvazzano Dentro (PD)
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 | 835340 | 10/08/2000 | 0 | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Padova, 17/04/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Selvazzano Dentro - ODV
Via T. Tasso, 8 – 35030 Selvazzano Dentro (Pd)
selvazzanodentro@cri.it
cl.selvazzanodentro@cert.cri.it
tel. 0498977463 fax 0498987722
C.F. e P.IVA 04776880280



Croce Rossa Italiana
Comitato di Sesto San Giovanni .



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Sesto San Giovanni

Comune di Realizzazione: Sesto San Giovanni

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 1 | 806885 | 10/01/2004 | 50 | SI | SI |
| 2 | 833510 | 28/06/2005 | 43 | SI | SI |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

Sesto San Giovanni 26/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


IL PRESIDENTE
PASQUALE CRISCI
Pasquale Crisci

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Sesto San Giovanni

Sede legale: (Via Daniele manin 110, 20099 Sesto San Giovanni)

C.F. e P.IVA 08468850964

tel: 022405603

Mail: sestosangiovanni@cri.it

pec: cl.sestosangiovanni@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Urbino



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Urbino

Comune di Realizzazione: Urbino

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 | 870936 | 03/08/2024 | 62 | SI | SI |
| 2 | 846106 | 14/01/2000 | 62 | SI | SI |
| 3 | 871922 | 21/11/2000 | 55 | SI | NO |
| 4 | | | | | |

Luogo, data: Urbino, 22/04/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiu+ta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di URBINO

Sede legale: via sasso 122, urbino,61029

C.F. e P.IVA 02531950414

tel: 0722329795

Mail: urbino@cri.it

pec: cl.urbino@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: *Inclusione e Prossimità*

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

Sede di Realizzazione: Comitato di *Valle del Trono*

Comune di Realizzazione: *PIETRIGALLA*

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 | 877942 | 21/05/01 | 65/100 | SI | SI |
| 2 | 857233 | 30/07/01 | 62/100 | SI | SI |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

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

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Comitato di Valle del Trono
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO
Viale S. D'Acquisto n. 1
65011 ACERENZA (PZ)
P.I./C.F. 01987730767 valledeltrono@cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Valnestore



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITÀ

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Valnestore

Comune di Realizzazione: Panicale

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 | 870449 | 18/05/2000 | 59/100 | SI | SI |

Tavernelle, 26 marzo 2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Antonio P. Bloas



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Valnestore
Sede legale: Via I maggio 26 06064 Panicale (PG)
C.F.94149590542 P.IVA 03366580540
tel: 075.8355799
Mail: valnestore@cri.it
pec: cl.valnestore@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Andria



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ANDRIA SEDE OPERATIVA 2

Comune di Realizzazione: TRANI

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 | 864947 | 19/09/2000 | 66 | SI | SI |
| 2 | 730040 | 05/09/1997 | 61 | SI | SI |
| 3 | 903891 | 28/10/1997 | 65 | SI | SI |
| 4 | 794909 | 15/12/1998 | 43 | SI | NO |
| 5 | 885350 | 10/09/2005 | 40 | SI | NO |
| 6 | 828825 | 17/12/2003 | 0 | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Andria, 02.05.2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Il Presidente C.R.I. Andria
Dott. Antonio VENEZIANO

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Andria

Sede legale: Via dei Comuni di Puglia, 100 – 76123 Andria (BT)

C.F. e P.IVA 90096410726 - 07559810721

tel: 0883.552001

Mail: andria@cri.it

pec: criandria@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Andria



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ANDRIA

Comune di Realizzazione: ANDRIA

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 | 890756 | 08/11/1999 | 70 | SI | SI |
| 2 | 861340 | 02/05/1999 | 57 | SI | SI |
| 3 | 738938 | 22/04/1999 | 18 | NO | NO |
| 4 | 881089 | 16/10/2003 | 16 | NO | NO |
| 5 | 861240 | 22/06/1998 | 15 | NO | NO |
| 6 | 751027 | 11/07/1997 | 8 | NO | NO |
| 7 | 867604 | 15/03/1995 | 6 | NO | NO |
| 8 | 782155 | 05/05/2004 | 5 | NO | NO |

Luogo, data: Andria, 02.05.2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Il Presidente C.R.I. Andria
Dott. Antonio VENEZIANO

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Andria
Sede legale: Via dei Comuni di Puglia, 100 – 76123 Andria (BT)
C.F. e P.IVA 90096410726 - 07559810721
tel: 0883.552001
Mail: andria@cri.it
pec: criandria@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Cantu'



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CANTU'

Comune di Realizzazione: CANTU'

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 | 824745 | 05/07/2002 | 50/100 | SI | SI |
| 2 | 813960 | 21/05/2002 | 0/100 | ASSENTE | NO |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

CANTU' 10/04/24:

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di CANTU'
Sede legale: VIA ARIBERTO, 20
C.F. e P.IVA 03492700137
tel: 031714177
Mail: cantu@cri.it
pec: cl.cantu@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di NAPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – CAPRI

Comune di Realizzazione: CAPRI

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 806809 | 19/10/2001 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)


www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Napoli
Sede legale: (Via San Tommaso D'Aquino, 15)
C.F. e P.IVA **07645421210**
tel: 0812286812
Mail: napoli@cri.it
pec: crinapoli@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Città di Castello ODV



Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: Inclusione e Prossimità (PTCSU0022423011311NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Città di Castello - 183848

Comune di Realizzazione: Città di Castello

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 1 | 784694 | 22/06/2005 | 59,5 | SI | SI |
| 2 | 836724 | 12/11/2004 | 42 | SI | SI |

Città di Castello, 25/03/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale



Francesco Serafini



Croce Rossa Italiana
Comitato di Due Carrare (PD)



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITÀ

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Due Carrare (PD)

Comune di Realizzazione: Due Carrare (PD)

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| | 833965 | 09/06/2001 | 53 | SI | SI |
| 1 | 890303 | 12/10/2004 | 15 | NO | NO |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

Due Carrare, 19/03/2024,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Paolo Coneshi

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Due Carrare (PD)
Sede legale: (VIA DEI DONATORI DI SANGUE 16 - 35020 DUE CARRARE
(Padova)

C.F. e P.IVA 04985020280

tel: 0499115450

Mail: duecarrare@cri.it

pec: cl.duecarrare@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Frosinone



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **INCLUSIONE E PROSSIMITA'**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Frosinone

Comune di Realizzazione:

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 | 825007 | 02/04/1999 | 76 | SI | SI |
| 2 | 770050 | 08/11/2002 | 75 | SI | SI |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

Luogo, data: Frosinone, 28/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Frosinone

Sede legale: Via Po, 11 – 03100 Frosinone

C.F. e P.IVA 02813040603

tel: 0775854646

Mail: frosinone@cri.it

pec: cp.frosinone@cert.cri.it



Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di GUALDO TADINO

Comune di Realizzazione: GUALDO TADINO

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 | 880850 | 08/07/2002 | 63 | Si | Si |
| 2 | 880133 | 01/10/2000 | 45 | Si | Si |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |

Luogo, data: Gualdo Tadino, 23/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Marsala



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MARSALA

Comune di Realizzazione: MARSALA

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|----------------------------------|------------------------|----------------|
| | | | (Inserire punteggio complessivo) | Inserire SI/NO/ASSENTE | Inserire SI/NO |
| 1 | 820944 | 28/05/1997 | 100/100 | SI | SI |
| 2 | 827441 | 02/07/2002 | 95/100 | SI | SI |
| 3 | 834626 | 25/10/2001 | 34/100 | NO | NO |
| 4 | 825935 | 16/08/2004 | 29/100 | NO | NO |
| 5 | 782208 | 11/01/2001 | 0/100 | NO | NO |
| 6 | 912490 | 28/10/2003 | / | ASSENTE | / |

Luogo, data: MARSALA 21/03/2024,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiu+ta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato Marsala
Sede legale: Via degli Atleti 26/B
C.F. e P.IVA 02528340819
tel: 0923/716169
Mail: marsala@cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Massa Martana



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Inclusione e prossimità.

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Massa Martana

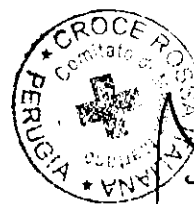
Comune di Realizzazione: Massa Martana

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 | 899060 | 07/01/1998 | 52 | SI | SI |
| 2 | 800119 | 29/03/2005 | 48 | SI | SI |
| 3 | 801925 | 23/02/1998 | 47 | SI | NO |
| 4 | | | | | |

Luogo, data:

Massa Martana
26/03/2024



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana - O
Comitato di Massa Martana

Sede legale: P.zza del Volontariato, 2 - 06056 Massa Martana

C.F. 94149680541 e P.IVA 033665905

tel: 3608935

Mail: massamartana@c



Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **INCLUSIONE E PROSSIMITA'**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di **MOLFETTA**
Comune di Realizzazione: **MOLFETTA**
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **3** (di cui **1** GMO)

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 894494 | 23/02/1999 | 71 | SI | SI |
| 2 | 843948 | 27/12/1997 | 52 | SI | SI |
| 3 | 861134 | 20/12/1999 | 50 | SI | SI |
| 4 | 826516 | 07/04/2004 | 50 | SI | NO |
| 5 | 450277 | 45/07/2004 | 50 | SI | NO |
| 6 | 768846 | 21/12/2000 | 41 | SI | NO |
| 7 | 469480 | 28/02/2005 | 40 | SI | NO |
| 8 | 456667 | 03/04/1994 | 0 | ASSENTE | NO |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |

Luogo, data: **Molfetta, 03/04/2024**

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITÀ (codice PTCSU0022423011311NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Croce Rossa Italiana - Comitato di Monopoli - CONTRADA PADRE SERGIO

270 MONOPOLI (Bari) codice sede 215653

Comune di Realizzazione: Monopoli

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 | 894159 | 30.04.2002 | 65/100 | SI | SI |
| 2 | 889614 | 19.04.2002 | 65/100 | SI | SI |
| 3 | 867372 | 11.03.2001 | 63/100 | SI | SI |
| 4 | 806462 | 25.05.2005 | | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Monopoli, 22.03.2024,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Montelabbate-Vallefoglia



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Montelabbate-Vallefoglia

Comune di Realizzazione: Vallefoglia (pu)

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 | 888092 | 22-07-1998 | 70 | SI | SI |
| 2 | 782031 | 18-07-1999 | 37 | SI | SI |
| 3 | 904733 | 15-11-1997 | | ASSENTE | |
| 4 | | | | | |

Luogo, data: Vallefoglia 19-03-2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Montelabbate-Vallefoglia
Sede legale: Via dell'industria n.2 – Vallefoglia (PU)
C.F. e P.IVA. 02531960413
tel:0721490453
Mail:montelabbate@cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI CASALNUOVO

Comune di Realizzazione: CASALNUOVO

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



| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 758995 | 01/12/2003 | 71 | IDONEO | SI |
| 2 | 773973 | 27/03/2001 | 70 | IDONEO | NO |
| 3 | 769341 | 27/12/2002 | 65 | IDONEO | SI |
| 4 | 834440 | 11/03/2001 | 60 | IDONEO | NO |
| 5 | 876909 | 23/10/2001 | 45 | IDONEO | NO |
| 6 | 750356 | 08/06/2000 | 41 | IDONEO | NO |
| 7 | 882622 | 11/03/2004 | 41 | IDONEO | NO |
| 8 | 829649 | 09/02/1998 | 41 | IDONEO | NO |
| 9 | 780933 | 04/02/2000 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 10 | 754793 | 29/06/1999 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 11 | 864990 | 21/01/1998 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 12 | 869418 | 27/03/2001 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |



| | | | | | |
|----|--------|------------|---|---------|---------|
| 13 | 896458 | 08/10/2004 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 14 | 896013 | 08/10/2004 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 15 | 902740 | 10/06/1999 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 16 | 898065 | 06/04/2004 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 17 | 913366 | 08/04/2003 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)




Croce Rossa Italiana
Comitato di NAPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI ISCHIA


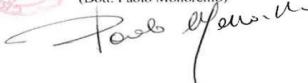
Comune di Realizzazione: ISCHIA

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 918028 | 23/11/2000 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 2 | 813260 | 10/11/2003 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale

 Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)


www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Napoli
Sede legale: (Via San Tommaso D'Aquino, 15)
C.F. e P.IVA **07645421210**
tel: 0812286812
Mail: napoli@cri.it
pec: crinapoli@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di NAPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI MUGNANO

Realizzazione: COMUNE DI MUGNANO

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 743322 | 10/07/1995 | 80 | SI | SI |
| 2 | 878526 | 08/07/1997 | 71 | SI | SI |
| 3 | 877718 | 06/11/2000 | 66 | SI | SI |
| 4 | 735935 | 22/04/2005 | 56 | SI | NO |
| 5 | 752007 | 01/08/2002 | 53 | SI | NO |
| 6 | 743673 | 18/07/2001 | 44 | SI | NO |
| 7 | 724623 | 24/06/2003 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |
| 8 | 732149 | 24/02/2005 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)


www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Napoli
Sede legale: (Via San Tommaso D'Aquino, 15)
C.F. e P.IVA **07645421210**
tel: 0812286812
Mail: napoli@cri.it
pec: crinapoli@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di NAPOLI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI POLLENA

Comune di Realizzazione: POLLENA

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|---------|-------------|
| 1 | 779592 | 20/04/2001 | 76 | IDONEO | SI |
| 2 | 830284 | 17/06/2003 | 67 | IDONEO | SI |
| 3 | 814720 | 10/02/2002 | 66 | IDONEO | NO |
| 4 | 798146 | 19/03/2000 | 65 | IDONEO | SI |
| 5 | 787394 | 06/11/2000 | 50 | IDONEO | NO |
| 6 | 824958 | 29/04/1996 | 43 | IDONEO | NO |
| 7 | 785960 | 01/05/2004 | 40 | IDONEO | NO |
| 8 | 901985 | 06/05/2003 | 0 | ASSENTE | ASSENTE |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)


www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Napoli
Sede legale: (Via San Tommaso D'Aquino, 15)
C.F. e P.IVA **07645421210**
tel: 0812286812
Mail: napoli@cri.it
pec: crinapoli@pec.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INCLUSIONE E PROSSIMIA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI – SEDE DI POMIGLIANO

Comune di Realizzazione: POMIGLIANO

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

| N. | CODICE DOMANDA | DATA DI NASCITA | PUNTEGGIO | IDONEO | SELEZIONATO |
|----|----------------|-----------------|-----------|--------|-------------|
| 1 | 741667 | 23/11/1995 | 70 | IDONEO | SI |
| 2 | 724585 | 11/06/2002 | 61 | IDONEO | SI |
| 3 | 734698 | 12/09/2003 | 56 | IDONEO | NO |
| 4 | 876000 | 14/09/2001 | 50 | IDONEO | NO |
| 5 | 725686 | 16/03/1999 | 47 | IDONEO | NO |
| 6 | 893878 | 20/11/1998 | 45 | IDONEO | NO |
| 7 | 888892 | 26/06/2003 | 45 | IDONEO | NO |
| 8 | 795266 | 12/08/1999 | 45 | IDONEO | NO |
| 9 | 916200 | 26/11/2002 | 41 | IDONEO | NO |
| 10 | 850813 | 31/12/2004 | 41 | IDONEO | NO |
| 11 | 808924 | 05/08/2004 | 41 | IDONEO | NO |
| 12 | 782067 | 18/09/2003 | 41 | IDONEO | NO |



| | | | | | |
|----|--------|------------|----|---------|----|
| 13 | 721717 | 22/04/1998 | 41 | IDONEO | NO |
| 14 | 764048 | 17/09/2005 | 40 | IDONEO | NO |
| 15 | 868578 | 19/09/2002 | 0 | ASSENTE | NO |
| 16 | 759105 | 29/03/2002 | 0 | ASSENTE | NO |
| 17 | 778558 | 23/02/2005 | 0 | ASSENTE | NO |
| 18 | 890226 | 23/12/2002 | 0 | ASSENTE | NO |
| 19 | 873900 | 25/06/2005 | 0 | ASSENTE | NO |
| 20 | 746714 | 07/07/2003 | 0 | ASSENTE | NO |

Luogo, data: Napoli 11/04/2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale


Il Presidente
(Dott. Paolo Monorchio)
