



Croce Rossa Italiana
Comitato di Acri - ODV



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Acri(CS)

Comune di Realizzazione: Acri (CS)

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	891382	04/12/2004	71	SI	SI
2	785811	05/07/2004	57	SI	SI
3	763178	05/10/2001	55	SI	SI
4					

Luogo, data: 29/03/2024



Timbro e Firma

Angela Crocco

Associazione della Croce Rossa Italiana – OD
Comitato di Acri-OD

Sede legale: Via G. Falcone snc Acri (CS) 8704

C.F. e P.IVA P.IVA 0329110078

tel: 098495581

Mail: acri@cri.

pec: cl.acri@cer.cri.

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza Sanitaria e Inclusione Sociale in Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato dell'Alto Casertano e Matesino
Comune di Realizzazione: Pietravairano
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 7 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	833527	17/04/2001	64	SI	SI
2	8222114	14/10/2002	58	SI	SI
3	825490	22/12/1998	54	SI	SI
4	874232	21/10/1999	54	SI	SI
5	876403	23/01/2000	54	SI	SI
6	873837	13/06/2001	48	SI	SI
7	837302	19/02/2005	48	SI	SI
8	830851	03/06/2004	47	SI	NO
9	837956	03/08/1997	45	SI	NO
10	882795	16/11/2001	43,5	SI	NO
11	827715	23/11/2004	35	NO	NO
12	814333	04/12/2004	33	NO	NO
13	881815	10/04/2001	31	NO	NO
14	784471	06/11/2004	0	ASSENTE	NO
15	898871	12/01/1999	0	ASSENTE	NO
16	848148	28/02/2002	0	ASSENTE	NO



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

Luogo, data: Pietravairano, 17/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



**CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO
ALTO CASERTANO E MATESINO**
Via Palombara, snc
81040 PIETRAVAIRANO (CE)
C.F./P. IVA 04227890615

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Via Toscana, 12 - 00187 Roma
segreteria.presidente@cri.it | 06 47591
C.F. e P.IVA13669721006



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza Sanitaria e Inclusione in Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato dell'Alto Tirreno Cosentino - OdV
Comune di Realizzazione: 87029 – Scalea (CS)
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	870883	24/07/1996	76	SI	SI
2	734030	03/10/1996	69	SI	SI
3	894680	06/07/1999	61	SI	SI
4	914127	17/02/2005	55	SI	NO
5	915873	15/03/2005	54	SI	NO
6					

Scalea (CS), 22.04.2024,
996

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Il Presidente
Antonio Zaccaro



Croce Rossa Italiana
Comitato di Avola Odv



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
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 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	792127	10/02/2001	58	Si	SI
2	780914	14/11/1996	56	SI	Si
3	743335	22/12/2002	46	SI	NO
4	823755	15/09/1999	43	SI	No
5	899509	24/10/2003	0	No	No
6	843993	04/11/2003	0	No	No
7					
8					
9					

Avola, 14/04/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Stefano...

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



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Bari

Comune di Realizzazione: Bari

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	875895	24/05/1995	70	SI	SI
2	914455	08/04/2004	67	SI	SI
3	874138	04/07/2001	56	SI	NO
4	747508	09/04/2003	53	SI	SI
5	743086	13/12/2004	52	SI	NO
6	723043	27/07/2005	49	SI	NO
7	770626	06/03/1999	0	ASSENTE	NO
8	858189	06/05/2000	0	ASSENTE	NO
9	770584	12/08/2000	0	ASSENTE	NO
10	763207	01/09/2004	0	ASSENTE	NO
11	812758	05/07/2004	0	ASSENTE	NO

Bari, lì 29/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Croce Rossa Italiana
Comitato di Benevento



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Benevento
Comune di Realizzazione: Comune di Benevento
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	749257	29/12/2000	57	SI	SI
2	809239	11/01/2001	56	SI	SI
3	792783	08/03/2005	55	SI	NO
4	728879	12/01/2004	26	NO	NO
5	846360	06/09/2000	26	NO	NO
6	901794	06/11/2004	17,5	NO	NO
7	732023	21/02/2005	17	NO	NO
8	865906	16/02/2005	0	ASSENTE	NO

Benevento, 26 Marzo 2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Benevento
Sede legale: Via Martiri d'Ungheria n. 21, Benevento - 82100
C.F. e P.IVA: 01587310622
tel: 0824314846
Mail: benevento@cri.it
pec: cp.benevento@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA e INCLUSIONE NEL SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di BOSA

Comune di Realizzazione: BOSA

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	824777	12/11/02	54	SI	SI
2	787930	27/11/03	50	SI	SI
3	830873	29/03/95	22	NO	NO
4	759143	27/09/00	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: BOSA, 22/03/2024



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Catania



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Catania - Unità territoriale di Bronte 205424
Comune di Realizzazione: Bronte (CT)
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	723893	06/05/1997	82/100	SI	SI
2	722698	06/09/2000	41/100	SI	SI
3	721691	20/11/1999	/	ASSENTE	NO

Catania, 11/04/2024



Il Rappresentante Legale
Dot. Carmelo Stefano Principato

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania
Sede legale: Via etnea n. 353
C.F. e P.IVA 05137050877
tel: 095434129
Mail: catania@cri.it
pec: cp.catania@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Serre
Comune di Realizzazione: Buccino
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	890611	23/09/1997	51	SI	SI

Serre, 06/04/2024



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Caltagirone



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SOLI ITALIANI
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di CALTAGIRONE
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	857617	20/03/2000	69	SI	SI
2	746885	15/11/2000	66	SI	SI
3	734833	20/5/99	43	SI	SI
4	734757	29/8/2002	41	SI	NO

Luogo, data: CALTAGIRONE 13/4/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI CALTAGIRONE
IL PRESIDENTE

Dr. Rosario Incarbono



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza Sanitaria e inclusione in Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Capaccio Paestum
Comune di Realizzazione: Roccadaspide
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	786514	08/05/2004	65	SI	SI
2	809086	27/08/2001	57	SI	SI
3	866241	16/07/2002	0	ASSENTE	NO
4	914327	23/01/2001	0	ASSENTE	NO

Capaccio Paestum, data: 20 Aprile 2024,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

COMITATO C.R.I.
CAPACCIO PAESTUM O.D.V.
IL PRESIDENTE
LUCIA SALA



Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza Sanitaria e inclusione in Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Capaccio Paestum
Comune di Realizzazione: Capaccio Paestum
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	904751	01/10/2001	73	SI	SI
2	918544	19/07/2002	55	SI	SI
3	906932	10/04/2003	47	SI	NO
4	905955	29/08/2005	44	SI	NO

Capaccio Paestum, data: 20 Aprile 2024,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

COMITATO C.R.I.
CAPACCIO PAESTUM O.D.V.
IL PRESIDENTE
LUIGI SCALA



Croce Rossa Italiana
Comitato di Catania



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Catania - Unità territoriale di Biancavilla 205423
Comune di Realizzazione: Biancavilla (CT)
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	829231	11/03/2003	69/100	SI	SI
2	851255	20/05/1997	60/100	SI	SI
3	848514	19/07/1995	55/100	SI	NO
4	891756	22/11/2004	54/100	SI	NO
5	849692	24/12/1997	45/100	SI	NO
6	905319	13/04/2003	41/100	SI	NO
7	837096	22/08/2001	27/100	NO	NO
8	761932	18/02/2005	25/100	NO	NO
9	783202	08/01/2000	22/100	NO	NO
10	803302	17/11/2001	/	ASSENTE	NO
11	761354	28/12/2002	/	ASSENTE	NO
12	789536	31/07/2004	/	ASSENTE	NO

Catania, 11/04/2024



Il Rappresentante Legale

Dott. Carmelo Stefano Princiato

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania

Sede legale: Via etnea n. 353

C.F. e P.IVA 05137050877

tel: 095434129

Mail: catania@cri.it

pec: cp.catania@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Catania



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Catania - Unità territoriale di Paternò 205422
Comune di Realizzazione: Paternò (CT)
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	824789	25/08/2004	65/100	SI	SI
2	782314	24/10/2001	55/100	SI	SI
3	806076	18/02/2005	52/100	SI	NO
4	795250	12/11/2004	45/100	SI	NO
5	877611	15/04/2004	42/100	SI	NO
6	756151	29/06/2000	41/100	SI	NO
7	812449	31/03/2005	40/100	SI	NO
8	862629	29/07/2000	26/100	NO	NO
9	884720	18/10/2003	26/100	NO	NO
10	794650	25/07/2002	25/100	NO	NO
11	781336	28/10/2005	24/100	NO	NO
12	812856	16/10/2002	/	ASSENTE	NO
13	867198	12/06/1995	/	ASSENTE	NO
14	846866	12/08/2000	/	ASSENTE	NO
15	768937	22/01/2002	/	ASSENTE	NO

Catania, 13/04/2024



Il Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE
Dot. Catania Stefano Principato

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania

Sede legale: Via etnea n. 353

C.F. e P.IVA 05137050877

tel: 095434129

Mail: catania@cri.it

pec: cp.catania@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Catania



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Catania - Unità territoriale di Randazzo 220766
Comune di Realizzazione: Randazzo (CT)
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	887555	07/04/2001	47/100	SI	SI

Catania, 11/04/2024



Il Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE

Dott. Carmelo Sistiaco Principato

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania
Sede legale: Via etnea n. 353
C.F. e P.IVA 05137050877
tel: 095434129
Mail: catania@cri.it
pec: cp.catania@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Catania



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Catania – Via Etnea, 353 205420
Comune di Realizzazione: CATANIA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 9 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	890571	23/05/2000	69	SI	SI
2	855950	05/09/2003	55	SI	SI
3	780679	05/12/1997	55	SI	SI
4	788631	10/08/1999	52	SI	SI
5	826364	03/06/2000	52	SI	SI
6	883435	25/10/1997	51	SI	SI
7	793323	27/08/1999	49	SI	SI
8	883428	07/10/1996	48	SI	SI
9	866976	26/01/2006	48	SI	SI
10	898063	29/04/2000	47	SI	NO
11	773542	29/02/2000	46	SI	NO
12	912806	25/02/2001	43	SI	NO
13	833449	31/05/1996	42	SI	NO
14	783249	05/04/2001	42	SI	NO
15	721432	21/01/2005	42	SI	NO
16	866177	28/01/2004	41	SI	NO
17	774390	11/02/2003	36	NO	NO
18	847679	07/08/1997	35	NO	NO

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania
Sede legale: Via etnea n. 353
C.F. e P.IVA 05137050877
tel: 095434129

Mail: catania@cri.it pec: cp.catania@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente



Croce Rossa Italiana

19	896059	16/11/2002	26	NO	NO
20	888267	14/10/1996	25	NO	NO
21	808584	17/11/2004	25	NO	NO
22	896101	20/01/2003	25	NO	NO
23	813720	08/03/1995	25	NO	NO
24	854723	14/08/2002	0	ASSENTE	ASSENTE
25	883020	22/01/2002	0	ASSENTE	ASSENTE
26	834393	02/12/2004	0	ASSENTE	ASSENTE
27	907715	07/10/1999	0	ASSENTE	ASSENTE
28	839847	15/12/2003	0	ASSENTE	ASSENTE
29	811309	05/02/2003	0	ASSENTE	ASSENTE
30	832409	10/03/1999	0	ASSENTE	ASSENTE
31	783795	21/05/2003	0	ASSENTE	ASSENTE

Catania, 26/04/2024

Il Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Via Toscana, 12 - 00187 Roma
segreteria.presidente@cri.it | 06 47591
C.F. e P.IVA13669721006



Croce Rossa Italiana
Comitato di Cava de' Tirreni



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Cava de' Tirreni
Comune di Realizzazione: Cava De' Tirreni
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	725850	28/10/2002	75	SI	SI
2	744242	05/05/2003	63	SI	SI
3	893288	04/11/1999	62	SI	SI
4	887678	26/08/1999	57	SI	SI
5	785658	07/06/2000	56	SI	SI
6	808679	15/08/2001	18	NO	NO
7	899781	14/02/2004	ASSENTE	ASSENTE	NO
8	818809	23/02/1999	ASSENTE	ASSENTE	NO

Cava De' Tirreni, 15/04/2024



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Cava de' Tirreni
Via XXIV Maggio, 2 – 84013 Cava de' Tirreni (SA)
Cell.3356534650
Email. cl.cavadeitirreni@cri.it
Cod. Fiscale 9515058065



Croce Rossa Italiana
Comitato di Chieti



Croce Rossa italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza sanitaria e inclusione in sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Chieti - Guardiagrele
Comune di Realizzazione: Guardiagrele
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	783557	29/08/2005	41/100	SI	SI
2	800682	29/10/2000	/	ASSENTE	ASSENTE

Chieti, 05/04/2024



Il Presidente del Comitato CRI Chieti

Massimo MONTEBELLO

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Chieti - ODV
Via Pietro Falco, snc - 66100 Chieti
chieti@cri.it – comitato@pec.crichieti.it | 0871 69333
C.F. e P.IVA 02465150692



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Serre
Comune di Realizzazione: Eboli
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	873095	21/09/2004	68	SI	SI
2	875301	15/05/1999	62	SI	SI
3	799257	09/09/2005	50	SI	SI
4	873119	28/12/2004	0	ASSENTE	NO
5	904265	26/09/2000	0	ASSENTE	NO
6	779093	13/03/2001	0	ASSENTE	NO

Serre,06/04/2024



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ERCOLANO
Comune di Realizzazione: ERCOLANO
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	747431	03/03/2005	88	SI	SI
2	809334	02/07/2004	86	SI	SI
3	749690	23/01/2001	66	SI	NO
4	874163	01/01/2006	64	SI	SI
5	875949	28/11/2005	58	SI	NO
6	872423	07/03/2000	55	SI	NO
7	912556	13/05/2005	/	ASSENTE	NO
8	834275	31/10/2004	/	ASSENTE	NO

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

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



Croce Rossa Italiana
Comitato di Floridia



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di FLORIDIA
Comune di Realizzazione: FLORIDIA
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	806583	07/10/1999	77/100	SI	SI
2	891968	30/06/2000	60/100	SI	SI
3	836234	26/10/2004	56/100	SI	NO
4	892090	07/06/2000	46/100	SI	NO
5	811557	15/07/2003	42/100	SI	NO
6	738365	09/11/2003	-----	ASSENTE	-----

Floridia, 17/03/2024

Timbro e Firma

Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI FLORIDIA O.D.V.
IL PRESIDENTE
DR. ANNA SARNATARO

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Floridia
Sede legale: corso Vittorio Emanuele 488 – 96014 Floridia
C.F. e P.IVA 02008310894
tel: +393397424086
Mail: floridia@cri.it

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: "Assistenza sanitaria e inclusione in sud Italia"

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Giulianova

Comune di Realizzazione: Giulianova

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 7 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	752112	06/09/2004	76	SI	SI
2	735228	22/09/2003	70	SI	SI
3	822547	08/09/2003	65	SI	SI
4	897097	05/04/2000	65	SI	SI
5	845307	13/06/2005	61	SI	SI
6	897654	09/12/1997	59	SI	SI
7	776798	19/09/2003	54	SI	NO
8	897040	10/07/1997	50	SI	SI
9	816002	19/02/2005	46	SI	NO
10	757446	10/10/1998	38	NO	NO
11	828289	12/09/1995	33	NO	NO
12	764059	14/09/2003	-	ASSENTE	NO

Giulianova, 28/03/2024,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Croce Rossa Italiana
Comitato di ISERNIA



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

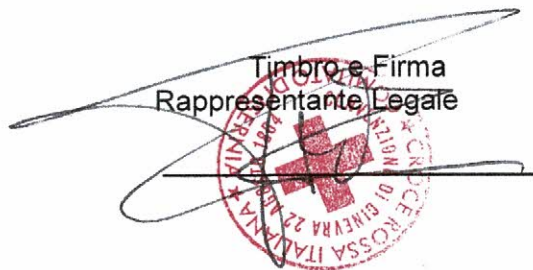
GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ISERNIA
Comune di Realizzazione: ISERNIA
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	727300	20/03/2004	67/100	SI	SI
2	813730	29/08/2003	58/100	SI	SI
3					
4					

Isernia, 13.04.2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce
Rossa Italiana – ODV
Comitato di Isernia

Associazione della Croce Rossa Italiana-
Comitato di Isernia
Via G.Pascoli 1, Isernia 86170
Tel. 0865412180/P.I. 00920250941
isernia@cri.it/sol.isernia@cri.it
cp.isernia@cert.cri.it



Croce Rossa Italiana
Comitato Jonico Etno



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA (codice PTCSU0022423011301NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato Jonico-etneo

Comune di Realizzazione: GIARRE

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	814661	29/06/2001	78	SI	SI
2	724652	13/05/1998	73	SI	SI
3	879203	17/10/2000	72	SI	SI
4	780404	08/03/2003	63	SI	SI
5	839119	13/05/2001	50	SI	NO
6	912987	17/09/2001	49	SI	NO
7	848021	29/12/2000	0	assente	NO

Giarre li, 6 maggio 2024

Timbro e Firma Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Locale Jonico Etno
Il Commissario
Vol. Francesco Di Giovanni

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato Jonico Etno

Sede legale Via Don Luigi Sturzo, 31, 95014 Giarre CT

C.F. e P.IVA 05136990875

E-mail jonicoetneo@cri.it

PEC cl.jonicoetneo@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Lavello



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA (PTCSU0022423011301NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato di LAVELLO

Comune di Realizzazione: MONTEMILONE

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	901521	27/12/2000	61,50	SI	SI
2	730079	3/06/2004	42,00	SI	SI
3					
4					

Lavello, 27/04/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di _____

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 LAVELLO



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di LAVELLO
Comune di Realizzazione: LAVELLO
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	912837	24/7/2001	77	SI	SI
2	870524	24/7/1999	72	SI	SI
3	869152	1/8/1996	67,5	SI	SI
4	856226	16/1/1997	51	SI	SI
5	909344	6/9/2001	47	SI	NO

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

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

www.cri.it

**Un'Italia
che aiu+ta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Lecce



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Lecce
Comune di Realizzazione: Lecce -
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 03 (tre) (di cui 01 (uno) GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	857048	12/05/1997	71/100	SI	SI
2	742514	9/10/2000	68/100	SI	SI
3	839356	14/06/2003	49/100	SI	SI
4	800840	02/11/2001	47/100	SI	NO
5	918055	29/08/2003	35/100	NO	NO
6	810395	05/08/1999	Ø	ASSENTE	NO
7	900467	03/05/2004	Ø	ASSENTE	NO
8	891147	20/06/2002	Ø	ASSENTE	NO
9	854149	06/01/1997	Ø	ASSENTE	NO
10	835753	19/09/2005	Ø	ASSENTE	NO
11	807717	27/05/1997	Ø	ASSENTE	NO
12					

Lecce, 23/04/2024.

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – OD'

Comitato di Lecce

Sede legale: Viale Dell'Università, 33 – 73100 Lecce

C.F. e P.IVA: 0459940075

tel: 334680621

Mail: lecce@cri.

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Matera

Organizzazione di Volontariato



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
(codice PTCSU0022423011301NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Matera

Comune di Realizzazione: Matera

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	753057	03/07/1998	68	SI	SI
2	782248	06/11/2002	55	SI	SI
3	858888	16/11/1998	54	SI	SI
4	892490	05/07/2003	45	SI	NO
5	856229	22/12/1998	44	SI	NO
6	870584	07/05/1996	36	NO	NO

Matera, 17/04/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Pietro CIFARELLI



Pietro Cifarelli

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Matera – Organizzazione di Volontariato
via V. Conversi, 54 – 75100 Matera
e-mail: matera@cri.it – pec: cp.matera@cert.cri.it
C.F. e P.IVA 01265240778



Croce Rossa Italiana
Comitato di MELANDRO



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di MELANDRO
Comune di Realizzazione: VIETRI DI POTENZA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	739505	21/08/03	49	SI	SI
2	905839	07/08/00	42	SI	SI
3	804896	25/10/2004	41	SI	SI
4	748965	16/05/99	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: VIETRI DI POTENZA, 22/03/2024,

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

www.cri.it

**Un'Italia
che aiu+ta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Monopoli



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA (codice PTCSU0022423011301NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Croce Rossa Italiana - Comitato di Monopoli - VIA PIERO GOBETTI 70
MONOPOLI (Bari) codice sede 215651

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	739730	16.05.2002	66/100	SI	SI
2	842904	11.12.2003	59/100	SI	SI
3	848345	23.12.2000	53/100	SI	SI
4	753853	29.04.1998	35/100	NO	SI
5	818955	09.02.2005		ASSENTE	NO
6	898817	17.08.2004		ASSENTE	NO

Luogo, data: Monopoli, 22.03.2024,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Monopoli
Sede legale: c.da Padre Sergio, Monopoli 70043
C.F.: 07552870722 ; P.IVA: 07552870722
tel: +390809373142
Mail: monopoli@cri.it
pec: cl.monopoli@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI NORD
Comune di Realizzazione: CASAVATORE
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	855449	14.07.1999	66	SI	SI
2	867526	29.01.1996	63	SI	SI
3	736254	21.11.2000	62	SI	SI
4	792002	03.01.2001	60	SI	SI
5	768333	13.03.1999	50	SI	SI
6	833669	10.08.2005	42	SI	NO
7	871711	08.09.1995	40	NO	NO
8	871696	14.04.2005	37	NO	NO
9	765180	17.06.2003	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: CASAVATORE, 23/03/2024,

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



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza Sanitaria ed inclusione nel Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Napoli Sud
Comune di Realizzazione: Castellammare di Stabia
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 7... (di cui 2.. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	857981	18/01/2004	76/100	SI	SI
2	796088	26/12/2003	76/100	SI	SI
3	744227	04/07/2001	74/100	SI	SI
4	836670	04/10/1997	71/100	SI	SI
5	774396	07/03/2001	61/100	SI	SI
6	745117	18/03/2002	59/100	SI	SI
7	796425	17/12/2003	58/100	SI	SI
8	773969	11/12/2001	58/100	SI	NO
9	731730	13/06/2000	57/100	SI	NO
10	766420	04/05/2002	52/100	SI	NO

Luogo, data: C/Mare di Stabia, 23/3/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Il Presidente
(Michele Guastafierro)



Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Napoli Sud

Sede legale: Via Carducci,6 – 80053 C/Mare di Stabia (Na)

C.F. e P.IVA 07654521215

tel: 081/19818509

Mail: napolisud@cri.it

pec: cri.napolisud@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato di Oristano



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA**
Ente di Realizzazione: **Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)**
Sede di Realizzazione: **Comitato di Oristano**
Comune di Realizzazione: **Oristano (OR)**
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **6 (di cui 2 GMO)**

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	825549	15/12/2001	70	SI	SI
2	743297	21/03/2002	66,5	SI	SI
3	742496	09/08/2003	50	SI	SI
4	850143	07/01/2005	49	SI	SI
5	828557	14/01/2006	44	SI	SI
6	820489	09/08/2005	43	SI	SI
7	834675	15/10/1995	42	SI	NO
8	747496	05/04/2002	0	ASSENTE	NO
9	778368	20/12/2004	0	ASSENTE	NO

Oristano, 26 marzo 2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Oristano
Ufficio Segreteria
oristano@cri.it
01176910956

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Oristano
Sede legale: (Via A. Casula, 14 – Oristano - 09170)
C.F. e P.IVA 01176910956
tel: 0783210311
Mail: oristano@cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di Chieti



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza sanitaria e inclusione in sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Chieti - Ortona
Comune di Realizzazione: Ortona
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	791586	29/06/2005	45/100	SI	SI

Chieti, 05/04/2024



Il Presidente del Comitato CRI Chieti

Massimo MONTEBELLO

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Chieti - ODV
Via Pietro Falco, snc - 66100 Chieti
chieti@cri.it – comitato@pec.crichieti.it | 0871 69333
C.F. e P.IVA 02465150692



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Salerno
Comune di Realizzazione: Battipaglia
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	879664	04/11/2004	62	SI	SI
2	878938	08/08/2000	60	SI	SI
3	848546	18/04/2002	59	SI	NO
4					
5					

Salerno, data: 08/04/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Salerno
Comune di Realizzazione: Salerno
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	862474	07/08/2002	75	SI	SI
2	735282	15/10/2002	66	SI	SI
3	775891	26/01/2001	65	SI	SI
4	813121	12/02/2003	54	SI	SI
5	908886	13/04/2000	53	SI	NO
6	814286	23/11/2000	0	NO	NO
7	807562	01/07/2004	0	NO	NO
8	734780	21/07/1999	0	NO	NO

Salerno, data: 25/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di San Severo-Torremaggiore



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di San Severo-Torremaggiore
Comune di Realizzazione: Torremaggiore
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 6 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	904499	25/06/1997	77,5	SI	SI
2	757724	19/09/1995	75	SI	SI
3	771863	24/10/2002	58	SI	SI
4	772492	23/11/1996	50	SI	SI
5	785830	27/11/2005	45	SI	SI
6	814524	06/06/2004	0	ASSENTE	NO
7	830409	15/09/1998	0	ASSENTE	NO
8	787726	26/07/2004	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Torremaggiore 23/04/2021



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Paolo Cuccitto

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Croce Rossa Italiana – Comitato di San Severo-Torremaggiore- ODV
Sede Legale: Viale G. Di Vittorio, 8 – 71017 Torremaggiore
E-Mail: sanseverotorremaggiore@cri.it
Pec: sanseverotorremaggiore@pec.it
Tel: 0882 393382 - Cell: 320 4190436
C.F. e P.IVA: 04149960710



Croce Rossa Italiana
Comitato di ..SAPRI.....



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di SAPRI
Comune di Realizzazione: SAPRI
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	833833	13/03/2004	65	SI	SI
2	859528	16/01/1998	64	SI	SI
3	737113	20/01/2003	0	ASSENTE	ASSENTE
4	855360	15/04/1996	0	ASSENTE	ASSENTE
5	860216	16/07/1999	0	ASSENTE	ASSENTE

Luogo, data: SAPRI 11/04/2024



IL PRESIDENTE
Pietro Saggese

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Scordia



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Assistenza sanitaria e inclusione in sud Italia

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: 3 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	883337	17-11-1998	90/100	SI	SI
2	728797	19-02-2003	80/100	SI	SI
3	786537	05-05-2002	77/100	SI	SI
4	743491	23-08-1997	67/100	SI	NO
5	835339	17-04-2005	66/100	SI	NO
6	783637	30-05-1998	61/100	SI	NO
7	768514	28-05-2003	43/100	NO	NO
8	788142	27-04-2001	7/100	ASSENTE	NO

Luogo, data: Scordia,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



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

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Serre
Comune di Realizzazione: Serre
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	800783	05/07/2005	60	SI	SI
2	795899	13/10/2004	59	SI	SI
3	795961	07/09/2004	55	SI	SI
4	839059	28/07/2005	54	SI	SI

Serre, 06/04/2024



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Taranto



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Taranto
Comune di Realizzazione: Taranto
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	734983	11/03/2000	77,5	SI	SI
2	831906	15/10/1999	61	SI	SI
3	787378	14/06/2000	58	SI	SI
4	756121	17/08/1996	52	SI	SI
5	748074	01/06/2000	49	SI	NO
6	736953	17/12/1996	48	SI	NO
7	839824	01/10/2003	42	SI	NO
8	787220	10/04/2003	42	SI	NO
9	731844	21/05/1998	41	SI	NO
10	827579	24/07/2003	0	ASSENTE	NO
11	790408	10/11/2000	0	ASSENTE	NO
12	780366	10/04/1997	0	ASSENTE	NO

Taranto, 21/03/2024

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV
Comitato di Taranto

Sede legale: via Lago Di Bracciano, 11 - 74121 Taranto

C.F. e P.IVA 02969980735

tel: 099911006

Mail: Taranto@cri.i

pec: cp.taranto@cert.cri.i

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Croce Rossa Italiana
Comitato di VIBO VALENTIA



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Tropea

Comune di Realizzazione: Tropea

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione:5... (di cui ...1..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	848702	20/08/1995	66	SI	SI
2	774181	26/12/2000	52	SI	SI
3	763986	08/05/2002	0	ASSENTE	NO
4	795958	14/08/1996	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Vibo Valentia 29/03/2024,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Vibo Valentia
Via E.Paparo, n. 14 – 89900 Vibo Valentia
cp.vibovalentia@cri.it
C.F. 96036700795
P.IVA 03352910792
Pec: cp.vibovalentia



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: ASSISTENZA SANITARIA E INCLUSIONE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di VALLE DEL TRONO

Comune di Realizzazione: TOLVE

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	761277	7/6/1999	73	SI	NO
2	901843	1/12/1998	57	SI	SI
3	827853	19/7/2005	55	SI	NO
4	776139	16/12/1995	50	SI	SI

Luogo, data: ACERENZA, 12/04/2024,

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