

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ACIREALE
Comune di Realizzazione: ACI BONACCORSI
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	1018963	24/06/2006	55	SI	SI
2	1119794	03/03/2006	49	SI	SI
3	1032818	22/07/1999	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: ACIREALE 6/05/2025,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Simone Beigli

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ACIREALE
Comune di Realizzazione: ACI S ANTONIO
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	1136785	30/01/2005	60	SI	SI (GMO)
2	1136573	30/10/2000	46	NO	NO
3	1175331	10/10/2003	44	NO	NO
4	1079744	07/05/2002	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: ACIREALE 6/05/2025,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Simeone Trigli

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ACIREALE
Comune di Realizzazione: ACIREALE
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1157173	23/09/1998	89	SI	SI
2	1163823	09/12/1996	78	SI	SI
3	1157304	16/03/2006	76	SI	SI
4	1083919	04/07/2003	71	SI	SI
5	1025900	08/12/2000	58	SI	NO
6	1095297	21/04/2005	57	SI	NO
7	1003956	29/08/1999	55	SI	SI
8	1138484	18/11/2005	39	NO	NO
9	1150681	20/05/2003	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: ACIREALE 6/05/2025,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Insieme per superare le vulnerabilità
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato dell'Alto Casertano e Matesino
Comune di Realizzazione: Pietramelara
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 6 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1067926	01/04/2006	61	SI	SI
2	1182343	31/10/2000	43	SI	SI

Luogo, data: Pietravairano, 15/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

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



Croce Rossa Italiana
Comitato Area Metropolitana
di Roma Capitale



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ**
Ente di Realizzazione: **Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)**
Sede di Realizzazione: **183797**
Comune di Realizzazione: **Roma**
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **2**

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1112386	02/02/1999	88,5	SI	SI

Luogo, data: Roma, 02/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato Area Metropolitana
di Roma Capitale O.D.V.
P.IVA 12658311001

www.criroma.org
**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Area Metropolitana di Roma Capitale – ODV
Iscrizione al RUNTS: LAZIO n. G18085 del 19/12/2022
Via Bernardino Ramazzini, 31 – 00151 Roma
E-Mail: romacapitale@cri.it – PEC: cp.roma@cert.cri.it
C.F. e P.IVA: 12658311001
Tel: +39 06 5510 200

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Canino ODV
Comune di Realizzazione: Canino VT
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	1131186	12/10/2002	55/100	SI	SI
2	1167797	27/05/2005	5/100	ASSENTE	NO
3	1007667	07/11/2005	53,5/100	SI	SI
4	1096692	17/08/2005	51,5/100	SI	SI

Luogo, data: Canino 22/04/2025,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Civitavecchia



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Civitavecchia

Comune di Realizzazione: Civitavecchia

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **Via Mazzini, 6 Civitavecchia (3 posti di cui 0 GMO)**

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1198872	29/10/1997	76	SI	SI
2	1197618	06/09/1999	66	SI	SI
3	1019934	04/08/2001	61	SI	SI
4	997340	30/08/1999	0	ASSENTE	NO
5	1028590	26/09/2004	0	ASSENTE	NO
6	1033649	27/01/2006	0	ASSENTE	NO
7	1089250	01/12/2000	0	ASSENTE	NO

Civitavecchia, 05/04/2025

IL PRESIDENTE
Roberto PETTERUTI

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Civitavecchia
Sede legale: Viale Matteotti, 66/b - 00053 Civitavecchia (RM)
C.F. e P.IVA 12682251009
tel: 0766 23382
Mail: civitavecchia@cri.it
pec: cl.civitavecchia@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
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	1197006	12/10/2006	75/100	SI	SI
2	999844	26/11/2004	70/100	SI	SI
3	1069518	03/01/2004	/	ASSENTE	NO
4	1155436	11/03/2004	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: EMPOLI (FI), 12/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

[Firma]
CROCE ROSSA ITALIANA ODV



COMITATO DI EMPOLI
Via Arnolfo di Cambio, 60 - 50053 EMPOLI (FI)

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Fiumefreddo di Sicilia
Comune di Realizzazione: Fiumefreddo di Sicilia
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	1002017	23/07/1999	72	SI	SI
2	979250	03/11/2001	64	SI	SI
3	1127234	20/07/1999	62	SI	SI
4	1121098	19/05/2005	61	SI	SI
5	1151410	17/07/2004	55	SI	SI
6	1183725	28/05/2006	54	SI	SI
7	1052780	11/04/2003	53	SI	NO
8	1187996	19/02/2007	49	SI	NO
9	1145598	27/05/2005	35	NO	NO
10	1150601	16/06/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Fiumefreddo di Sicilia, 14/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Insieme per superare le vulnerabilità
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Imola
Comune di Realizzazione: Imola (BO)
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1100352	02/09/1998	75,5	SI	SI
2	1153682	05/03/2022	41	NO	NO
3					
4					

Imola, 30/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Santa Maria Capua Vetere
Comune di Realizzazione: Santa Maria Capua Vetere
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	1136253	27/03/1998	60	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: S. MARIA C.V. 10/04/2025,

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Santa Maria Capua Vetere - sede operativa
Comune di Realizzazione: SAN TAMMARO
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	1161387	21/11/2002	46.5	SI	SI
2	1154914	22/06/1999	44	SI	SI
3	1062914	30/11/2003	/	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: S. MARIA C.V. 10/04/2025

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Insieme per Superare le Vulnerabilità
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Jonico Etneo
Comune di Realizzazione: Giarre (CT)
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	991060	06/03/2002	68/100	SI	SI
2	1087194	28/02/2003	67/100	SI	SI
3	1022888	29/04/2003	65,5/100	SI	SI
4	1030964	29/05/2003	61,5/100	SI	NO
5	1187843	29/07/1997	60,5/100	NO	NO
6	1140366	01/10/1996	41/100	NO	NO
7	1153245	08/11/2005	38,5/100	NO	NO
8	1163547	23/12/2006	38/100	NO	NO
9	1025290	31/08/2005	37/100	NO	NO
10	1174604	16/09/2006	35/100	NO	NO
11	1203881	28/12/2006	34/100	NO	NO
12	1143168	10/05/2003	31/100	NO	NO

Giarre, 05/04/2025

Timbro e Firma Rappresentante
Legale
Croce Rossa Italiana
Comitato Jonico Etneo
P.IVA: 05136990875
jonicoetneo@cri.it
Tel. 095 2902620

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Jonico Etneo

Via Don Luigi Sturzo, 31 – 95014 Giarre (CT)
095 2902620 – 346 8008137

cl.jonicoetneo@cri.it -- cl.jonicoetneo@cert.cri.it

C.F. e P.IVA 05136990875

Iscritto al n. 255 vol.II del registro delle persone giuridiche della Regione Siciliana

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Lampedusa e Linosa
Comune di Realizzazione: Lampedusa
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	1203116	12/01/1998	/	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Lampedusa, 12.04.2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Lampedusa e Linosa
C.F. 02834310845
Il Presidente
Marianna Rinaudo

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Merate
Comune di Realizzazione: Olgiate Molgora
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	1070135	17/11/2000	81	SI	SI
2	1115160	15/03/2002	70	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: 07/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**
COMITATO DI MERATE
Via Monte Rosa, 10
23887 OLGiate MOLGORA (LC)
Tel. 039.9910300
P. IVA 03494130135
e-mail: merate@cri.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Dipartimento
per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale
Presidenza del Consiglio dei Ministri



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MONOPOLI

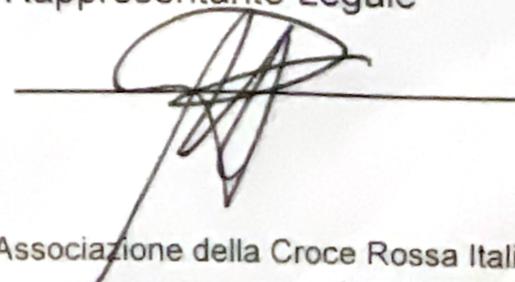
Comune di Realizzazione: MONOPOLI

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 10 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	M34 035	12/02/2003	67/100	SI	SI
2	M36 244	21/04/2000	66/100	SI	SI
3	M91 238	28/09/2002	65/100	SI	SI
4	M79 871	05/09/2003	59/100	SI	SI
5	10394 56	09/08/1999	42/100	SI	SI
6	11158 52	08/05/1997	42/100	SI	SI
7	10898 30	18/11/2000	41/100	SI	SI
8	M59 511	21/03/2006	40/100	SI	SI
9	M56 854	18/12/2006	40/100	SI	SI
10	107M34	26/09/2005	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: MONOPOLI, 05/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di MONOPOLI

Sede legale: C.da PadreSergio 270, Monopoli (BA)

C.F. e P.IVA 07552870722

tel: 0809373142

Mail: monopoli@cri.it

pec: cl.monopoli@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di MONTELABBATE-VALLEFOGLIA
Comune di Realizzazione: VALLEFOGLIA
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	1080187	27/07/1998	51	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: VALLEFOGLIA , 17/04/2025



Rappresentante Legale

Allegato D

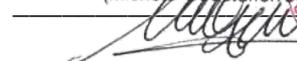
GRADUATORIA

Nome Progetto: Insieme per superare le vulnerabilità
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Napoli Sud
Comune di Realizzazione: Castellammare di Stabia (Na)
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	1052812	14/08/1998	87/100	SI	SI
2	989730	13/06/2000	84/100	SI	SI
3	1161508	20/04/2004	57/100	SI	SI
4	1133917	27/03/2000	53/100	SI	SI
5	986366	14/02/2004	55/100	SI	NO
6	988131	25/04/1997	0/100	ASSENTE	NO
7	1180872	12/01/2007	0/100	ASSENTE	NO

Luogo, data: C/MARE DI STABIA 15/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Il Presidente
(Michele Guastafierro)




Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
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	1028696	01/01/2002	0	ASSENTE	NO
2	1174440	01/04/1999	0	ASSENTE	NO
3					
4					
5					
6					

Piacenza, 07/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Sede Legale
Comune di Realizzazione: Pompei
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	997236	15/09/2002	52	SI	SI
2	1043981	27/08/2002	50	SI	SI
3	1183585	13/11/2003	49	SI	NO
4	1039920	27/11/2004	42	SI	NO
5	996860	21/12/2005	0	ASSENTE	NO
6	1059516	29/05/2003	0	ASSENTE	NO
7	1104841	25/05/2006	0	ASSENTE	NO
8	1199020	30/05/2000	0	ASSENTE	NO
9	1202993	03/08/2005	0	ASSENTE	NO

Pompei, Li 15.04.2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ROVIGO
Comune di Realizzazione: ROVIGO
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1155619	29/04/2006	55	SI	SI
2	1022681	02/11/2001	36	SI	NO
3	1053386	19/03/2004	0	ASSENTE	NO
4	1036573	01/12/1998	0	ASSENTE	NO

Rovigo, 8 aprile 2025



Croce Rossa Italiana
Comitato di Rovigo

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Il Presidente CRI Rovigo

Alberto Indani

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di San Lorenzello
Comune di Realizzazione: San Lorenzello
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1014233	08/10/2005	56,5	SI	SI
2	1177718	21/09/2004	54	SI	SI
3					
4					

San Lorenzello, lì 05/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Croce Rossa Italiana
Comitato di Sassari ODV



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ - PTCSU0022424010251NMTX**

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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	399840	20/07/1999	84,5/100	SI	SI
2	1056287	11/12/2003	66,5/100	SI	SI
3	1005633	01/06/1996	33/100	NO	NO
4					
5					

Luogo, data: Sassari 09.04.2025.



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

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

pec: cp.sassari@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Insieme per superare le vulnerabilità
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: ...2

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1030030	06.02.2006	79/100	SI	SI
2	1127923	20.12.2005	_____	ASSENTE	NO
3					
4					

Spoleto, 28 maggio 2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di TAURIANOVA
Comune di Realizzazione: TAURIANOVA
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	1082359	16/03/1999	67/100	SI	SI
2	1083231	01/04/2006	57/100	SI	SI
3	990606	11/05/2002	49/100	NO	NO
4	1195237	14/07/2005	45/100	NO	NO
5	1043619	18/06/2004	41/100	NO	NO
6	1064657	10/10/2003	40/100	NO	NO

Luogo, data: 24/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI TAURIANOVA ODV

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di THIENE
Comune di Realizzazione: THIENE
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	1202631	15/11/2006	58	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: THIENE, 16/04/2025

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Dipartimento
per le Politiche Giovanili
e il Servizio Civile Universale
Presidenza del Consiglio dei Ministri



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITA'
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: 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	1107821	05/08/99	57	SI	SI
2	1107119	18/09/2004	55	SI	SI
3	1061643	02/01/2002	36	NO	NO
4	1193680	11/05/2003	30	NO	NO
5	1196745	13/10/2000	25	NO	NO
6	1156006	29/06/99	/	ASSENTE	/
7	1147252	11/11/05	/	ASSENTE	/

Luogo, data: URBINO 14/01/25

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: INSIEME PER SUPERARE LE VULNERABILITÀ
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di VILLAR DORA
Comune di Realizzazione: VILLAR DORA
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	<u>1020337</u>	<u>13/07/2000</u>	<u>62/100</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2					
3					
4					

Luogo, data: VILLAR DORA, 18/06/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale