Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN CAMPO CON LA PROTEZIONE CIVILE
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Nazionale - CONE
Comune di Realizzazione: Roma
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	1099803	28/11/1998	80	SI	SI
2	1135089	01/06/2000	70	SI	SI
3	1087883	03/08/2006	65	SI	SI
4	1075787	25/12/2005	60	SI	SI
5	1152239	17/12/2000	58	NO	NO
6	1101341	25/04/1996	41	NO	NO
7	1034471	02/03/2001	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: ROMA, 03/04/2025

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE

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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN CAMPO CON LA PROTEZIONE CIVILE
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Nazionale - Emergenze e Soccorsi
Comune di Realizzazione: ROMA
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	1151479	10/03/2004	68	SI	SI
2	1148715	15/08/2005	65	SI	SI
3	1093823	21/09/2004	64	SI	SI
4	1000528	05/08/2006	55	SI	SI
5	1155393	16/02/2002	53	SI	NO
6	1016944	31/05/2002	49	SI	NO
7	1089059	14/04/1996	45	SI	NO
8	1134737	07/03/2005	20	NO	NO
9	1174409	17/03/2004	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
10	1067588	10/06/2005	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
11	1075234	28/03/1996	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
12	1142715	22/11/2004	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
13	1043063	26/04/2003	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE

Luogo, data: ROMA 05/05/2025

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 Nazionale
Il Presidente

Croce Rossa Italiana

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE

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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN CAMPO CON LA PROTEZIONE CIVILE
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Nazionale - SON
Comune di Realizzazione: ROMA
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	1129593	10/02/2003	62	SI	SI
2	1099160	16/09/2002	60	SI	SI
3	1155108	13/10/2006	56	SI	SI
4	1085803	02/05/2004	52	SI	NO
5	1013861	24/11/2003	50,5	SI	SI
6	1097068	23/04/2004	50	SI	NO
7	1159334	28/11/1999	50	SI	NO
8	987469	07/11/2006	42	SI	NO
9	1143509	10/09/2003	41	SI	NO
10	1203052	01/04/1998	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE

Luogo, data: ROMA 05/05/2025

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 Nazionale
Il Presidente

Croce Rossa Italiana

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE

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