Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: .....AL TUO FIANCO (codice PTXSU0022425011195NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato Provincia Granda ..... Sede 184445 .....

Comune di Realizzazione: .....Cuneo.....

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	1431928	26/07/2000	65	SI	SI
2					
3					
4					

Cuneo — Luogo

5/05/2026 — data

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

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: AL TUO FIANCO
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: 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	1351330	17/08/1998	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Lampedusa, 19/05/2026

Firma Rappresentante Legale

www.cri.it

Un'Italia che aiuta

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Lampedusa e Linosa
Sede legale: via Cameroni SnC, 92031 Lampedusa
C.F. e P.IVA 02834310845
tel: +39 3349171475
Mail: lampedusalinosa@cri.it
pec: lampedusalinosa@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di LANCIANO
Comune di Realizzazione: LANCIANO
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 02 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1321339	29/01/2007	68/100	SI	SI
2	1402868	08/11/2000	0	ASSENTE	NO
3	1409237	28/07/2004	0	ASSENTE	NO
4					

Lanciano, 18.05.2026

CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI LANCIANO ODV

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
IL PRESIDENTE C.R.I.
Sig. Quirino ROMANO

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Lanciano
Sede legale: Via del Mare 1, Lanciano, 66034
C.F. e P.IVA 02465220693
tel: 0872714705 / 3346072670
Mail: lanciano@cri.it
pec: cl.lanciano@cert.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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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: ..... (di cui ..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1342277	06/07/2006	16/100	NO	NO
2	1458021	20/01/2000	0	NO	NO
3	1471921	03/03/2006	0	NO	NO
4	----------	--------	----------	----------	----------

Luogo, data: LAVELLO 20/05/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO DI LAVELLO

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Lavello
Sede legale: via G. Albini 19 – Lavello - 85024
C.F. e P.IVA 01875020768
tel: 0972/85985
Mail: lavello@cri.it
pec: cl.lavello@cert.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: AL TUO FIANCO (PTXSU0022425011195NMTX)
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Livorno
Comune di Realizzazione: Livorno

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ……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	1369812	01/09/2006	52	SI	SI
2	/	/	/	/	/
3	/	/	/	/	/
4	/	/	/	/	/

Luogo, data: Livorno 28/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Livorno
Sede legale: Via A. Lamarmora, 14 57122 Livorno
C.F.: 92120500498 P.IVA: 01775680497
tel: +39 0586 882336
Mail: livorno@cri.it
pec: cp.livorno@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di LOANO
Comune di Realizzazione: LOANO
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	1366963	20/12/2006	29/100	NO	NO
2	1646777	15/05/2007	32/100	NO	NO
3					
4					

Luogo, data: 11/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Al tuo Fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Manfredonia
Comune di Realizzazione: Manfredonia
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 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	**1415200**	**TLRNDR99H22E885M**	**71**	**SI**	**SI**
2	**1266549**	**CLBGDI01A63E885T**	**50**	**SI**	**SI**
3	1476846	SMRFRN99C58H926G	49	SI	NO
4	1361128	FSCRRT06B47D643H	30	NO	NO
5	1350556	DGNGBC06E43H926J	25	NO	NO
6	1370354	LMCFNC07R10H926H	10	NO	NO
7	1426377	RPNMRC97L01E885L	3	NO	NO
8	1434607	SCCVLR97D68D643U	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Manfredonia 04/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di MANFREDONIA
Sede legale: MANFREDONIA, VIA MADDALENA 136, 71043 (FG)
C.F. e P.IVA 04149980718
tel: 3792292223
Mail: Manfredonia@cri.it
pec: Manfredonia@cert.cri.it

Croce Rossa Italiana

Un'Italia che aiuta

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

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Un'Italia che aiuta

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di COMITATO DI MELANDRO – COD. SEDE 216032
Comune di Realizzazione: VIETRI DI POTENZA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione TRE (di cui UNO GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONAT
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NC
1	1447484	25/10/04	58/100	SI	SI
2	1464545	07/02/07	42/100	SI	SI
3	1473459	01/05/07	41/100	SI	SI
4					

Luogo, data: Vietri Pz 12/5/2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO MELANDRO

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di MESSINA
Comune di Realizzazione: MESSINA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 6 (di cui 3 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1355913	16/10/2007	80	SI	SI
2	1334742	06/09/2005	77	SI	SI
3	1404756	09/07/2007	71	SI	SI
4	1270497	17/01/2003	70	SI	SI
5	1450723	26/12/2002	69	SI	NO
6	1267881	07/07/2001	68	SI	NO
7	1392203	08/09/2000	66	SI	NO
8	1383347	11/09/2006	63	SI	NO
9	1476939	20/05/2006	63	SI	NO
10	1429779	14/11/1998	62	SI	NO
11	1382540	30/06/2003	62	SI	NO
12	1349113	28/02/2007	61	SI	NO
13	1350790	21/07/2007	61	SI	SI
14	1260612	27/08/2006	60	SI	NO
15	1438613	09/03/2005	57	SI	SI
16	1447466	11/12/2008	55	SI	NO
17	1418020	22/12/2006	52	SI	NO
18	1303102	06/02/2007	50	SI	NO
19	1318080	07/07/1998	49	SI	NO

20	1408432	17/05/2000	49	SI	NO
21	1349181	10/04/2001	45	SI	NO
22	1273013	20/04/2000	45	SI	NO
23	1291935	22/03/2003	44	SI	NO
24	1353722	04/07/2000	0	ASSENTE	NO
25	1353885	13/09/2001	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: MESSINA, 20/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di MONDOVI' DELEGAZIONE VICOFORTE
Comune di Realizzazione: VICOFORTE MONDOVI'
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	1471155	13/8/99	65	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: MONDOVI', 6/5/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Mondovì
Sede legale: Via Croce Rossa, 4 Mondovì 12084
C.F. e P.IVA 93053110040 - 03611370044
tel: 0174 55 22 55
Mail: mondovi@cri.it
pec: cl.mondovi@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di MONDOVI'
Comune di Realizzazione: MONDOVI'
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	1369175	17/12/99	80	SI	SI
2	1486509	14/04/98	69	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: MONDOVI' 6/5/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Mondovì
Sede legale: Via Croce Rossa, 4 Mondovi 12084
C.F. e P.IVA 93053110040 - 03611370044
tel: 0174 55 22 55
Mail: mondovi@cri.it
pec: cl.mondovi@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Monesiglio Sede di Monesiglio

Comune di Realizzazione: Monesiglio

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
==	====	=======	(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1321514	25/4/2000	72	Si	SI
2	1338782	30/01/2006	50	Si	Si
3					
4					
5					
6					

Monesiglio — Luogo

11/3/26 — data

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Monesiglio
Sede legale: Via Corsini, 12
C.F.: 9305310004
tel: 0174/900.90
Mail: monesiglio@cri.i

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Monopoli - CRI
Comune di Realizzazione: Monopoli
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	1267209	10/07/2006	66	SI	SI
2	1267070	22/01/2007	65	SI	SI
3	1308952	24/04/2007	64	SI	SI
4	1252912	15/04/2004	63	SI	NO
5	1478508	10/02/2006	//	ASSENTE	NO
6					
7					

Luogo, data: MONOPOLI, 16/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Monopoli
Sede legale: C.da PadreSergio 270, Monopoli (BA), 70043
C.F. e P.IVA 07552870722
tel: 0809373142
Mail: monopoli@cri.it
pec: cl.monopoli@cert.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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI NORD
Comune di Realizzazione:
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 183902 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1472780	28/06/2003	74	SI	SI
2	1422400	12/06/2006	66	SI	SI
3	1255167	30/09/2003	63	SI	NO
4	1322210	15/04/2006	58	SI	NO
5	1453973	18/04/2002	57	SI	NO
6	1281812	17/02/2002	55	SI	NO
7	1375559	13/07/2004	54	SI	NO
8	1346777	03/05/2006	51	SI	NO
9	1448696	28/11/2006	42	SI	NO
10	1419543	27/06/2002	/	ASSENTE	NO
11	1376654	17/04/2006	/	ASSENTE	NO
12	1433560	03/01/2006	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: Casavatore, 16/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Il Presidente

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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: 183902 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1430544	22/06/2006	80	SI	SI
2	1319364	25/02/2002	76	SI	SI
3	1482492	26/12/1997	65	SI	NO
4	1308916	07/06/1999	63	SI	NO
5	1483497	08/09/2004	62	SI	NO
6	1447545	04/04/2006	61	SI	NO
7	1268167	04/07/2000	55	SI	NO
8	1299247	28/07/2001	52	SI	NO
9	1338291	12/05/1998	49	SI	NO
10	1304999	12/10/2007	49	SI	NO
11	1254274	16/07/2006	48	SI	NO
12	1271464	06/05/2007	46	SI	NO
13	1372864	02/12/1999	46	SI	NO
14	1330798	19/11/2005	41	SI	NO
15	1449933	29/09/2003	41	SI	NO
16	1466898	06/10/2003	41	SI	NO

17	1438503	13/10/2005	41	SI	NO
18	1270178	30/04/2007	/	ASSENTE	

Luogo, data: Casavatore 16/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Il Presidente

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

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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di PACHINO E PORTOPALO DI C.P.
Comune di Realizzazione: PORTOPALO DI C.P.
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	1372426	28/09/99	81/100	SI	SI
2	1449719	08/01/01	77/100	SI	SI
3	1448664	09/12/01	66/100	SI	NO
4	1423792	28/08/07	48/100	SI	NO
5	13333338	18/05/97		ASSENTE	

Luogo, data: PORTOPALO DI C.P.12/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: PACHINO
Comune di Realizzazione: PACHINO
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	1297330	07/02/02	74/100	SI	SI
2	1372450	12/03/08	71/100	SI	SI
3	1372432	04/02/03	62/100	SI	SI
4	1372435	11/06/01	51/100	SI	SI
5	1415167	18/12/07	31/100	NO	NO
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo, data: PACHINO 12/05/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO LOCALE
Pachino e Portopalo di C.P.
Corso Nunzio Costa, 87
96018 Pachino (SR)
P.IVA e C.F.: 0181383089

Associazione della Croce Rossa Italiana – OD
Comitato di Pachino e Portopal
Sede legale: Via Anita 7, Pachino ,9601
C.F. e P.IVA :0181383089
tel: 093109084
Mail: pachinoeportopalo@cri.
pec:crocerossapachinoportopalo@pec.

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: Al tuo fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Paliano
Comune di Realizzazione: Paliano
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	1473838	07/03/03	52	SI	SI
2	1475957	12/01/06	47	SI	SI
3	1438648	27/07/05	45,5	SI	NO
4					

Luogo, data: Paliano, 18/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

Un'Italia che aiuta

Croce Rossa Italiana – Comitato di Paliano ODV
Indirizzo: Via Canepiccia, snc – 03018 Paliano FR
E-mail: paliano@cri.it – cl.paliano@cert.cri.it
Tel: 0775 571024
C.F. e P.IVA: 02813070600

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di PAVIA
Comune di Realizzazione: PAVIA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1338182	14/01/2004	60	SI	SI
2	1410296	28/09/1998	57	SI	SI
3	1388434	25/04/2002	49	SI	SI
4	1423377	10/04/2006	44	SI	NO
5	1432254	20/05/2004	0	NO	NO
6	1455012	03/12/2003	0	NO	NO

Luogo, data: 15/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato di Pavia

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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di PESCIA
Comune di Realizzazione: PESCIA
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	1349927	09/07/02	73	SI	SI
2	1359589	08/04/03	71	SI	SI
3	1373743	06/05/04	55	SI	SI
4	1280968	20/09/06	55	SI	SI
5	1386835	12/02/06	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: 05/05/26, Pescia

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato di Pescia ODV
Via G.Amendola, 91 - 51017 Pescia (PT)
Cell: 328 1003 118 - pescia@cri.it
P.iva 01826680470 - C.F. 91031290470

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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: 3 (di cui 1GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1272422	06/01/2007	79/100	SI	SI
2	1271962	05/11/2006	79/100	SI	SI
3	1409962	21/04/2006	59/100	SI	SI
4	1415684	19/11/2007	54/100	SI	NO
5					

Piacenza, 07/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Piacenza
Sede legale: Viale Malta 5 – 29121 Piacenza (PC)
C.F. e P.IVA 01661390334
tel: 0523/324355
Mail: piacenza@cri.it
pec: cp.piacenza@cert.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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Piana Pistoiese
Comune di Realizzazione: Quarrata (PT)
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	1254046	30/10/2005	65/100	SI	SI
2	1325904	24/05/2007	44/100	SI	SI
3					
4					

Quarrata (PT) 20/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana Comitato di Piana Pistoiese OdV
Iscrizione RUNTS: Rep. n.74320 del 07/11/2022
Via Bocca di Gora e Tinaia, 67 – 51039 Quarrata (PT)
C.F. 90055420476 e P. IVA 01826710475
Tel. 0573-737373 – mail: pianapistoiese@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: Al tuo fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Pisa, sede Polveriera
Comune di Realizzazione: Pisa
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	1478231	16/07/2002	55	SI	SI
2	1359848	18/03/2006	51	SI	SI
3	1474436	20/04/2006	47	SI	SI
4					

Pisa, 12/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Pisa
Sede legale: via Panfilo Castaldi n°2, 56121 - Pisa
C.F. 93081060506 e P.IVA 02123620508
tel: 050983575
Mail: pisa@cri.it
pec: cp.pisa@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: .AL TUO FIANCO .....

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ....POIRINO ..... Sede di .....POIRINO.....

Comune di Realizzazione: .....POIRINO.....

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	1298270	22/11/2001	28/100	NO	NO
2					
3					
4					
5					
6					

Poirino_____ __04/05/2026___
Luogo data

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO di POIRINO ODV
Via Indipendenza, 48 - POIRINO (TO)
Tel. 011.94.52.444 - Fax 011.94.53.324
Cod. Fisc. e Partita IVA 11056010017

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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di S.G. TERME - PONTASSERCHIO
Comune di Realizzazione: S.G. TERME (PI)
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	1421795	11/03/2008	48/100	Si	Si
2	1379733	12/05/2002	25/100	NO	NO
3					
4					

Luogo, data: S. G. TERME 19/05/2026

SAN GIULIANO TERME - PONTASSERCHIO

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Un'Italia che aiuta

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di PRATO
Comune di Realizzazione: PRATO
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 03 (di cui 01 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1261873	08/11/2007	64/100	SI	SI
2					
3					
4					

Prato, 07/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

_____

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di REGIONALE FRIULI VENEZIA GIULIA
Comune di Realizzazione: TRIESTE
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	467407	09/10/2000	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: TRIESTE 30/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – Organizzazione di Volontariato
Comitato Regionale Friuli Venezia Giulia
Iscrizione rep. n. 64351 Registro Unico del Terzo Settore
Sede legale: Via Ramazzini, 31 - 00151 Roma
Sede regionale: Piazza Sansovino, 3 – 34131 Trieste
C.F. e P.IVA 13669721006

Finanziato dall'Unione europea
NextGenerationEU

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

SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **AL TUO FIANCO**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: **Comitato di Roccalumera e Taormina**
Comune di Realizzazione: **Roccalumera**
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **4** (di cui ZER0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1258755	01/06/2000	73	SI	SI
2	1431651	11/07/2007	67	SI	SI
3	1261242	18/01/2004	57	SI	SI
4	1422259	13/11/2004	56	SI	SI
5	1306033	18/07/2006	0	ASSENTE	NO

Roccalumera lì 09 maggio 2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Roccalumera e Taormina
Via Collegio, 1 98027 Roccalumera (ME)
C.F. 97120840836
P.Iva 03411960838

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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Municipi 2-3 di Roma
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	1290896	11/01/2005	67	SI	SI
2	1484387	15/11/2000	64	SI	SI
3	1428103	29/09/2004	63	SI	SI
4	1480004	27/01/2001	62	SI	SI
5	1472677	21/12/2004	24	NO	NO
6	1464703	21/05/2004	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Roma,16/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato Municipi 2-3 di Roma ODV
C.F. / P.IVA 12674901009 cod. SDI: SZLUBAI
via Monte Berico, 5 - 00141 Roma (RM)
roma2-3@cri.it cl.roma2-3@cert.cri.it
06 92939711 criroma2-3.it

www.cri.it

Un'Italia che aiuta

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Municipio 4 di Roma
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	1451610	11/11/2000	85	SI	SI
2	1268226	09/01/2003	78	SI	SI
3	1452304	06/12/2005	70	SI	SI
4	1435506	05/10/2001	65	SI	NO
5	1450388	03/10/2006	40	SI	NO
6	1394558	09/01/2002	0	ASSENTE	ASSENTE
7	1450675	25/06/2006	0	ASSENTE	ASSENTE

Roma, li 19/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Municipio 4 di Roma
IL PRESIDENTE
Dott.ssa FRANCESCA VALENZA

www.cri.it

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato Municipio 4 di Roma
Sede legale: Via Cesana 28 – 00159 Roma
C.F. e P.IVA 12667561000
tel: 0689417887
Mail: roma4@cri.it
pec: cl.roma4@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Al tuo fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Municipio 15 di Roma
Comune di Realizzazione: Roma
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1402463	13/04/1997	81	SI	SI
2	1470833	25/09/2001	0	ASSENTE	NO

Roma, 18/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CRI COMITATO MUNICIPIO 15 DI ROMA
Via Anton Giulio Bragaglia, 9
00123 Roma
C.F/P. IVA 12661181003

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Municipio 15 di Roma
Sede legale: Via Anton Giulio Bragaglia 9 00123 Roma
C.F. e P.IVA 12661181003
tel: 800 599898
Mail: roma15@cri.it
pec: cl.roma15@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Ronciglione
Comune di Realizzazione:
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	1451126	27/11/1997	72	SI	SI
2	1393975	29/05/1998	72	SI	SI
3	1424880	10/01/2004	55	SI	SI
4	1254202	19/11/2004	50	SI	SI
	1482177	14/10/2007	41	SI	NO
	1458662	19/03/2008	40	SI	NO

Luogo, data: Ronciglione, 19/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Rosarno
Comune di Realizzazione:
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	1376797	19/03/2005	66	SI	SI
2	1256266	26/09/2005	14	NO	NO
3	1439575	21/03/2007	8	NO	NO
4	1336033	21/08/1998	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Rosarno, 20/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato di Rosarno
Il Presidente
Dott. Francesco Scirocchi

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Rosarno
Sede legale: Via Convento 22 – 89025 Rosarno
Sede Operativa: Via Ugo Foscolo 10 – 89025 Rosarno
C.F. e P.IVA 02806920803
tel: 0966 379797 – 0966 1945302
Mail: rosarno@cri.it
pec: cl.rosarno@cert.cri.it

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

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

Servizio Civile Universale

Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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	1472751	18/01/2007	56	SI	SI
2	1370386	17/10/1998	62	NO	NO
3					
4					

Rovigo, 22 maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Rovigo
Sede legale: Via Portello, 7 – 45100 RO
C.F. e P.IVA 01479730291
tel: 0425 361387
Mail: rovigo@cri.it
pec: cp.rovigo@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Sabina Romana
Comune di Realizzazione: Palombara Sabina
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	1486155	17/08/2006	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Palombara Sabina, 11/5/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Sabina Romana
Sede legale: Via A. Petrocchi,11 – Palombara S. (RM)
C.F. e P.IVA 12669151008
tel: 0774.635046
Mail: sabinaromana@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **AL TUO FIANCO (codice PTXSU0022425011195NMTX)**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di Sampeyre

Comune di Realizzazione: Sampeyre

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
==	====	=======	(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1372388	10/04/2003	80	SI	SI

Sampeyre, 08/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato di Sampeyre

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di SAN BENEDETTO DEL TRONTO
Comune di Realizzazione: SAN BENEDETTO DEL TRONTO
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	1388738	23.08.2007	79/100	SI	SI
2	1280262	24.06.1999	70/100	SI	SI
3	1280163	24.06.1999	70/100	SI	SI
4	1331118	19.12.2006	68/100	SI	SI
5	1455546	25.03.2005	60/100	SI	NO
6	1485096	21.01.2002	60/100	SI	NO

Luogo, data: SAN BENEDETTO DEL TRONTO, 12/05/2026

Timbro e Firma
Croce Rossa Italiana
Comitato di S. Benedetto del Tr.
La Presidente
(Dott.ssa Anna Giuseppina Cav. Mandolini)

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di San Dona' di Piave
Comune di Realizzazione: San Dona' di Piave
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	1383792	15/08/2001	54/100	SI	SI
2	1422183	18/08/2005	43/100	SI	NO
3					
4					

San Dona' di Piave 05/06/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana - Comitato di San Dona' di Piave - ODV
via Molina, 25 - 30027 San Dona' di Piave (VE)
Tel. 042150767 – mail: sandonadipiave@cri.it
Posta elettronica certificata : crisandona@pec.it
REA 421270 C.F. : 93047270272 e P.IVA.: 04499780270

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Sanremo – Unità Territoriale (codice sede 217803)
Comune di Realizzazione: Sanremo
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	1459929	21/12/2005	83	Sì	Sì
2	1301033	11/12/2000	79	Sì	Sì
3	1446302	26/04/2006	53	Sì	Sì
4					

Sanremo, 13/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Sanremo
Sede legale: Via Pisacane, 7 – Sanremo 18038
C.F. 90086080083 P.IVA 01606080081
tel: 0184505050
Mail: sanremo@cri.it
pec: cl.sanremo@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Al Tuo Fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Santa Maria Capua Vetere - Curti
Comune di Realizzazione: Santa Maria Capua Vetere (CE)
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	1412066	23/06/1998	77/100	SI	SI
2	1310632	09/06/2000	73/100	SI	SI
3	1276776	30/08/1999	65/100	SI	SI
4	1370207	01/06/2007	76/100	SI	SI GMO
5	1466930	28/10/2002	51/100	SI	NO
6	1286546	21/04/2006	47/100	SI	NO
7	1356192	26/04/2006	---------	ASSENTE	NO
8	1284936	17/12/1998	64/100	SI	NO GMO
9	1485911	01/06/2007	41/100	SI	NO GMO

Luogo, data: 15/05/2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di S.Maria C.V. - Curti
Sede Legale
Via Dante n.42 81040 Curti (Ce)
C.F. 04236160612

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **Al Tuo fianco**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Santa Severa – Santa Marinella via delle orchidee n. 3 Santa Marinella (RM) 00058 cod. **sede 222029**
Comune di Realizzazione: **Santa Marinella (RM)**
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **2** (due) (di cui **1** (uno) GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1406898	08/10/2006	41	SI	SI
2	1419421	28/04/2001	40	SI	SI
3	1389857	08/08/1999	0	ASSENTE	NO
4					

Santa Marinella, 09/05/2026
SANTA MARINELLA 15.5.2026 (RECUPERO)

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Rosanna SABA

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Santa Severa – Santa Marinella, sede legale:
Via Zara snc, Santa Marinella (loc. Santa Severa) 00058, RM
C.F. 91068110583 P.IVA 13399201006
tel: 0766571733 fax 0766809151
Mail: santasevera@cri.it
pec: cl.santaseverasantamarinella@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO (2025)
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Sant'Olcese - ODV
Comune di Realizzazione: Sant'Olcese
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	1446838	26/10/2006	53	Si	Si
2	1438848	20/03/2006	45,5	Si	Si
3	1441614	20/03/2006	44,5	Si	NO
4	1468530	26/03/2007	44	Si	NO

Luogo, data: SANT'OLCESE, 30/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Locale di Sant'Olcese
Via Vicomorasso, 29
16010 Sant'Olcese GE
C.F. 95170930101

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Sant'Olcese
Sede legale: Via Vicomorasso 29, 16010 Sant'Olcese GE
C.F: 95170930101
tel: 3349586773 - 010709130
Mail: santolcese@cri.it
pec:cl.santolcese@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **AL TUO FIANCO**
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: **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	1310618	20/01/2001	77	Si	Si
2	1358136	14/03/2006	63	Si	Si
3	1277263	25/11/2006	62,50	Si	Si
4	1273371	24/09/1999	60	Si	Si
5	1263278	20/10/2006	57	Si	NO

Luogo, data: _____,
SASSARI, 04/05/2026

CROCE ROSSA ITALIANA COMITATO DI SASSARI CONVENZIONE DI GINEVRA 22 AGOSTO 1864

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
_____

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

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: **AL TUO FIANCO**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: **Comitato di Scarlino**
Comune di Realizzazione: **Scarlino (GR)**
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	1473272	08/08/2007	46	SI	SI
2					
3					
4					

Scarlino, 07/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

Un'Italia che aiuta

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Scarlino
Sede legale: Via Roma 8 - 58020 Scarlino (GR)
C.F. 92081270537 e P.IVA 01544140534
Tel: +39 0566 37224
Mail: scarlino@cri.it
Pec: cl.scarlino@cert.cri.it

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Dipartimento per le Politiche Giovanili e il Servizio Civile Universale

Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di SOMMARIVA DEL BOSCO
Comune di Realizzazione: SOMMARIVA DEL BOSCO
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	1369410	15/06/2006	72/100	Si	Si
2	1454369	20/07/2007	47/100	Si	Si
3					
4					

Luogo, data: SOMMARIVA DEL BOSCO, 14/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Sommariva del Bosco
p.za Umberto I, 8 12048 Sommariva del Bosco
C.F. 91031530040 P.IVA 03551010048
tel: 0172-55102
Mail: sommarivadelbosco@cri.it
pec: cl.sommarivabosco@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Croce Rossa Italiana Comitato di Strada in Chianti
Comune di Realizzazione: Greve In Chianti
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: …2…… (di cui …….. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1340472	21/03/2005	64/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Strada In Chianti 08/05/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Strada In Chianti
Sede legale: Via R. Boschi 7/9/11 Greve In Chianti 50027 (FI)
C.F. 94233750481 P.IVA 06418710486
tel:0558583335
Mail: stradainchianti@cri.it
pec: cl.stadainchianti@cert.cri.it.

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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: …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	1414238	18/04/2003	58/100	SI	SI
2	1274680	20/12/2004	50/100	SI	SI
3	1314735	03/11/1998	49/100	SI	SI
4	1295647	10/10/2003	45/100	SI	NO
5	1484982	08/03/2005	44/100	SI	NO
6	1332871	15/04/1997	0	ASSENTE	NO
7	1300969	13/12/2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Taurianova 16/05/2026

CROCE ROSSA ITALIANA - Comitato di TAURIANOVA - OdV - Convenzione di Ginevra 22 Agosto 1864

Il Presidente
Francesca Fazzalari

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Taurianova
Sede legale: Piazza A. Moro snc TAURIANOVA 89029
C.F. e P.IVA 02803000807
tel: 0966645410
Mail: taurianova@cri.it
pec: cl.taurianova@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1466445	09/02/2006	73	SI	SI
2	1475209	15/05/2007	64	SI	SI
3	1309854	12/01/2002	53,5	SI	NO
4	1287208	29/04/2005	50	SI	NO

Luogo, data: 28/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Urbino
Sede legale: via Sasso, 122- Urbino 61029
C.F. e P.IVA 02531950414
tel: 0722 329795
Mail: urbino@cri.it
pec: cl.urbino@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Vibo Valentia
Comune di Realizzazione: Vibo Valentia
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	1258259	08/05/1997	85	SI	SI
2	1482024	07/08/2001	70	SI	SI
3	1436295	29/08/2007	54	SI	SI
4	1267626	20/10/2006	50	SI	SI
5	1272229	29/12/2007	40	SI	SI
6	1311297	06/01/2007	34	NO	NO
7	1269070	19/05/2002	33	NO	NO
8	1266600	01/12/2005	26	NO	NO
9	1270595	10/09/2007	24	NO	NO
10	1270962	29/01/2004	23	NO	NO
11	1469655	20/09/2006	0	ASSENTE	NO
12	1368241	26/02/2003	0	ASSENTE	NO
13	1437719	29/07/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: VIBO VALENTIA, 09/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
IL PRESIDENTE
Dott. Filippo Antonio Marino

Associazione della Croce Rossa Italiana – OD'
Comitato di Vibo Valenti
Sede legale: via E. Paparo, 14, Vibo Valentia - 8990
C.F. e P. IVA 96036700795 03359107
tel: 0963 37059
Mail: vibovalentia@cri

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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	1442770	23/12/2002	70	SI	SI
2	1439206	19/03/2004	65	SI	SI
3	1416341	16/02/2008	65	SI	SI
4	1470010	21/04/2005	63	SI	SI
5	1269681	13/03/2006	59	SI	SI
6	1307841	18/09/2006	57	SI	NO
7	1428151	03/07/1999	56	SI	NO
8	1262062	16/06/2003	51	SI	NO
9	1470916	11/09/2007	50	SI	NO
10	1276445	09/10/2003	49	SI	NO
11	1265737	27/04/1998	49	NO	NO
12	1444965	29/04/1999	45	NO	NO
13	1258301	10/01/2007	44	SI	NO
14	1445610	24/09/2007	43	SI	NO
15	1289781	16/01/2003	43	NO	NO
16	1471540	12/12/2006	35	NO	NO
17	1469414	11/01/2006	31	NO	NO
18	1280719	25/11/2005	0	ASSENTE	NO

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Acireale
Sede legale: Via Lazzaretto 14B – Acireale - 95024
C.F. e P.IVA 05136350872
tel.: +39 351 736 7775
Mail: acireale@cri.it
pec: cl.acireale@cert.cri.it

19	1367333	17/04/1997	0	ASSENTE	NO
20	1383358	31/10/2007	0	ASSENTE	NO
21	1326693	25/07/2005	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: ACI CATENA, 30/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ACIREALE
Comune di Realizzazione: SANTA VENERINA
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	1303182	23/07/2007	65	SI	SI
2	1418235	15/11/2000	43	NO	NO
3	1396230	28/06/2007	0	ASSENTE	NO
4	1419460	26/04/1997	0	ASSENTE	NO
5	1272807	03/06/2002	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: 30/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Acireale
Sede legale: Via Lazzaretto 14B – Acireale - 95024
C.F. e P.IVA 05136350872
tel.: +39 351 736 7775
Mail: acireale@cri.it
pec: cl.acireale@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ACQUI TERME (184171)
Comune di Realizzazione: ACQUI TERME
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	1328142	07/07/2007	55/100	SI	SI
2	1285566	27/09/2005	47/100	SI	SI
3	1355507	03/10/2003	46/100	SI	SI
4	1289522	10/09/1998	0	ASSENTE	NO

ACQUI TERME 09/05/2026

CROCE ROSSA ITALIANA - Comitato di ACQUI TERME

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Acqui Terme
Sede legale: Via Trucco 19, 15011 Acqui Terme (AL)
C.F. e P.IVA 02421690062
tel: 0144 320666
Mail: acquiterme@cri.it
pec: cl.acquiterme@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **AL TUO FIANCO (codice PTXSU0022425011195NMTX)**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di ..Alba Sede di Alba

Comune di Realizzazione: Alba

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	1384492	14/01/2004	50	SI	SI
2	1422129	01/03/2007	34	NO	NO

Alba, 06/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Al tuo fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato dell'Alto Casertano e Matesino
Comune di Realizzazione: Pietravairano (CE)
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	1297324	25/11/2002	59	SI	SI
2	1431703	22/07/2001	57	SI	SI
3	1480628	06/10/1998	51	SI	SI
4	1452719	03/10/2007	38	NO	NO

Luogo, data: Pietravairano, 29/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

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

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato dell'Alto Casertano e Matesino
Sede legale: Via Palombara snc, 81040, Pietravairano (CE)
C.F. e P.IVA 04227890615
tel: 348-2913021
Mail: altocasertanoematsino@cri.it
pec: cl.altocasertanoematesino@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Al tuo fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Andria
Comune di Realizzazione: Trani
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	1350999	25/08/2000	68	Si	Si
2	1264708	05/06/2006	62	Si	Si
3	1311768	23/03/2006	60	Si	No
4	1311881	08/10/2006	57	Si	No
5	1465016	31/05/1997	44	No	No
6	1333419	06/05/2004	25	No	No
7	1284298	03/09/2005	0	Assente	No

Andria, 10/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE
COMITATO C.R.I. - ANDRIA
dott. Antonio VENEZIANO

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: 0883552001
Mail: andria@cri.it
pec: criandria@pec.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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: 5

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1439409	28/10/1997	73	SI	SI
2	1281279	08/04/2007	62	SI	SI
3	1268531	24/09/2005	59	SI	SI
4	1472397	12/02/2002	50	SI	SI
5	1428135	01/03/1999	55	SI	SI
6	1271923	30/09/2005	37	NO	NO
7	1264297	15/03/2007	29	NO	NO
8	1411167	23/10/2007	0	ASSENTE	NO

Andria, 07/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE
COMITATO C.R.I. - ANDRIA
dott. Antonio VENEZIANO

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: 0883552001
Mail: andria@cri.it
pec: criandria@pec.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Croce Rossa Italiana Comitato Area Metropolitana di Roma Capitale - Centro Archimede (Penelope) 183793
Comune di Realizzazione: Roma
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1453659	17/04/2007	29	NO	NO
2	1413752	04/11/2006	16	NO	NO
3	1426788	06/02/2006	16	NO	NO

Roma, 08/05/2026

Firma Rappresentante Legale

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

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

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

Servizio Civile Universale

Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di BAGNOREGIO
Comune di Realizzazione: BAGNOREGIO
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	4449404	15/12/2005	60	SI	SI
2	1326747	01/02/2005	52	SI	SI
3	1421983	02/08/2000	00	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: 30/04/2026, BAGNOREGIO

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO BAGNOREGIO ODV
Via D. Alighieri snc
01022 BAGNOREGIO (VT)
Tel. 0761 [illegible]
Cell. 333 7676605

Un'Italia che aiuta

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Bargagli
Comune di Realizzazione: Bargagli
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	1427438	17/07/2002	42	Si	Si
2					
3					
4					

Bargagli, 09/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Bargagli
Sede legale: via A. Martini 147- 16021 – Bargagli (Ge)
C.F. e P.IVA 95171080104
tel: 010900114
Mail: bargagli@cri.it
pec: cl.bargagli@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di BASSA ROMAGNA
Comune di Realizzazione: LUGO
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	1374917	25/07/2007	45	SI	NON SELEZIONATA
2	1314881	26/04/2002	46	SI	SI
3	1342811	09/03/2000	75	SI	SI
4					

Luogo, data: Lugo 16/05/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Bassa Romagna
Sede legale: Viale Orsini 17 48022 Lugo (RA)
C.F. 91020090394 e P.IVA 02498330394
tel: 0545 22300
Mail: bassaromagna@cri.it
pec: bassaromagna@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di BELLEGRA
Comune di Realizzazione: GENAZZANO
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	1452959	13/11/2006	60	SI	SI
2	1376176	14/11/2004	50	SI	SI
3	1472453	8/06/2007	44	SI	NO
4	1399122	12/10/2006	40	SI	NO
5	1270685	13/07/2007	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: BELLEGRA 9/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Bellegra - ODV
Piazza Henry Dunant, snc
00030 Bellegra (Rm)
C.F. e P.IVA: 12664251001

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

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

SERVIZIO CIVILE UNIVERSALE

Croce Rossa Italiana

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di BELLEGRA
Comune di Realizzazione: BELLEGRA
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	1366705	21/08/2005	55	SI	SI
2	1370941	28/08/2006	43	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: BELLEGRA 9/5/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Associazione ONLUS - APS
Comitato di Bellegra
Via Roma, snc - 00030 Bellegra (Rm)
C.F. e P. IVA: 1266425100

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Bellegra OdV
Piazza Henry Dunant SNC – 00030 Bellegra (Roma)
bellegra@cri.it | Tel: 800.148.992 – Fax: 06.97.24.44.50
C.F. e P.IVA 1266425100

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Cagliari
Comune di Realizzazione: Cagliari
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	1443073	31/08/2000	80	SI	SI
2	1328425	29/09/2006	74	SI	SI
3	1301616	05/02/2006	64	SI	NO
4	1453128	22/04/2005	55	NO	NO
5	1256273	20/09/2005	50	SI	NO
6	1394105	12/11/2004	39	NO	NO
7	1400493	19/07/2006	39	NO	NO
8	1486883	31/08/2007	0	ASSENTE	
9	1257769	29/11/2005	0	ASSENTE	
10	1320038	27/11/2002	0	ASSENTE	

Luogo, data: Cagliari,1/06/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Cagliari O.d.V.
PRESIDENTE
Gr. Uff. Dott. Vittorio Farris

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Caglia
Sede legale: Viale Merello, 57 09123 Caglia
C.F. e P.IVA 9221915092

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **AL TUO FIANCO**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Caltanissetta
Comune di Realizzazione: Caltanissetta
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	1401775	08/03/2000	63	SI	SI
2	1480631	20/03/2000	62	SI	SI
3	1468865	21/06/1998	60	SI	NO
4	1363992	24/02/2000	55	SI	NO
5	1439394	27/07/2000	41	NO	NO
6	1426762	27/08/2004	0	ASSENTE	NO
7	1482179	13/08/1999	0	ASSENTE	NO

Caltanissetta, 28/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana - Caltanissetta
IL PRESIDENTE
(Santina Sonia BOGNANNI)

www.cri.it
Un'Italia che aiuta

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Caltanissetta
Sede legale: Via Xiboli, 345 93100 Caltanissetta (CL)
C.F. e P.IVA 01922310857
tel: 0934 25999
Mail: caltanissettacri.it
pec: cp.caltanissetta@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Campobasso- Unità Territoriale di Termoli
Comune di Realizzazione: Termoli
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	1255652	14/02/2002	77/100	SI	SI
2	1420446	29/09/2000	71/100	SI	SI
3	1438997	17/01/2004	68/100	SI	NO

Termoli, 08/05/2026

Timbro e Firma

Il Presidente
Avv. Filomena Rotundo

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Campobasso
Sede legale: V.le A. Manzoni, 125/127
Campobasso 86100
C.F. e P.IVA 01708260706
tel: 0874.1963935
Mail: campobasso@cri.it
pec: cp.campobasso@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Campobasso
Comune di Realizzazione: Campobasso
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1402736	29/03/2008	63/100	SI	SI

Campobasso, 07/05/2026

Timbro e Firma

Il Presidente
Avv. Filomena Rotundo

www.cri.it

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Campobasso
Sede legale: V.le A. Manzoni, 125/127
Campobasso 86100
C.F. e P.IVA 01708260706
tel: 0874.1963935
Mail: campobasso@cri.it
pec: cp.campobasso@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Caravaggio
Comune di Realizzazione: Caravaggio
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	1413365	04/02/2007	54	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Caravaggio, 11/05/2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Caravaggio
Sede legale: Piazzale Stazione FS – Caravaggio (BG) - 24043
C.F. e P.IVA 03953970161
tel: 3518468316
Mail: caravaggio@cri.it
pec: cl.caravaggio@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di CARIGNANO
Comune di Realizzazione: CARIGNANO
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	1406674	02/11/1999	42/100	SI	SI
2	1433887	22/04/2005	39/100	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: _CARIGNANO,12/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di CARIGNANO
Sede legale: VIA BRAIDA 48 10041 CARIGNANO
C.F. e P.IVA 11054000010
tel: 0119699736
Mail:cricari carignano@cri.it
pec: cl.carignano@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Al tuo fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Carpi
Comune di Realizzazione: Carpi
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	1407506	22/07/2002	59/100	Si	SI
2	1355371	17/05/200	46/100	Si	SI
3	1352427	30/09/2006	42/100	Si	SI
4	1474163	13/07/2006	0/100	Assente	NO

Luogo, data: Carpi, 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Per il COMITATO DI CARPI
Fabrizio Fantini



Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Carpi
Sede legale: Via Guastalla 5, Carpi 41012
C.F. e P.IVA 03550260362
Tel: 059654463
Mail: cl.carpi@cri.it
pec: cl.carpi@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto:
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Novi di Modena
Comune di Realizzazione: Novi di Modena
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	1377814	18/10/2005	0/100	Assente	No
2					
3					
4					

Luogo, data: 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Per il COMITATO DI CARPI
Fabrizio Fantini

CROCE ROSSA ITALIANA
Presidente
FABRIZIO FANTINI

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Carpi
Sede legale: Via Guastalla 5, Carpi 41012
C.F. e P.IVA 0355026036
tel: 059654463
Mail: cl.carpi@cri.it
pec: cl.carpi@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Carsoli
Comune di Realizzazione: Carsoli
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	1412188	16/07/2007	40	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Carsoli 16/05/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato di Carsoli O.D.V.
via Circonvallazione Turano 10
Tel 0863 909081
P.Iva e C.F. 01912580667

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di CASTROVILLARI
Comune di Realizzazione: CASTROVILLARI
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...2..... (di cui ..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1407674	11/10/2000	85/100	SI	SI
2	1451176	21/04/200	77/100	SI	SI
3	1311683	13/05/2004	45/100	SI	NO
4	1351242	27/07/2001	36/100	SI	NO

Luogo, data: CASTROVILLARI 13/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Comitato di Castrovillari
Sede legale: via Leoparc
6,Castrovillari 8701:
C.F. e P.IVA 0329163078:
tel:098120056
Mail: castrovillari@cri.
pec cl.castrovillari@cert.cri.

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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Latina - Unità Territoriale di Cisterna di Latina (184009)
Comune di Realizzazione: Cisterna di Latina (LT)
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	1452637	12/8/1999	90	SI	SI
2	1342761	24/4/1997	70	SI	SI
3	1409166	6/12/1999	41	SI	NO
4	1344803	25/10/2000	0	ASSENTE	NO

Latina, 06/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato di Latina

IL PRESIDENTE
LORENZO MUNARI

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Latina
Sede legale: Via Ezio, 73, 04100 Latina (LT), Italia
C.F. e P.IVA 02747920599
tel: +39 0773693726
Mail: latina@cri.it
pec: cp.latina@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **AL TUO FIANCO**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di **CIVITAVECCHIA** Codice Sede **183852 Via Mazzini, 6**
Comune di Realizzazione: **CIVITAVECCHIA**
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **3 posti** (di cui **1 posto GMO**)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	**1435212**	**28/3/2002**	**69/100**	**IDONEO**	**SI**
2	**1300863**	**12/3/1997**	**0**	**ASSENTE**	**NO**
3	**1410356**	**17/11/2004**	**0**	**ASSENTE**	**NO**

Civitavecchia, 24 Maggio 2026

C.R.I. COMITATO CIVITAVECCHIA O.d.V.

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Civitavecchia
Sede legale: Viale Matteotti, 66
C.F. e P.IVA 12682251009
tel: 0766 23382
Mail: civitavecchia@cri.it
pec: cl.civitavecchia@cert.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: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Colli Albani
Comune di Realizzazione: Marino (RM)
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	1468093	05/05/2007	43/100	SI	SI
2	1361738	08/09//2006	42/100	SI	SI
3	1375618	22/08/2002	39/100	SI	NO
4					

Luogo, data: Marino 14/5/2026

Timbro e Firma
per il Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Colli Albani ODV
Sede legale: via P. Nenni 6 Marino (RM) 00047
C.F. e P.IVA 1266910100
tel: 069367167
Mail: collialbani@cri.i

Finanziato dall'Unione europea NextGenerationEU

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Al Tuo Fianco
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato dei Comuni dell'Appia
Comune di Realizzazione: Lanuvio (RM)
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: n.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	1263038	09/06/2006	51/100	SÍ	SÍ
2	1294410	08/03/2005	15,5/100	NO	NO

Luogo, data:

LANUVIO (RM)
16/05/2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana
Comitato Locale Comuni dell'Appia

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato dei Comuni dell'Appia
Sede legale: Via San Lorenzo, 4, 00040 Lanuvio (RM)
C.F. e P.IVA 12659841006
tel: +390645769282
Mail: appia@cri.it
pec: criappia@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Fauglia O.d.V.
Comune di Realizzazione: FAUGLIA
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	1280287	22/09/2005	50/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Fauglia 30 maggio 2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Fauglia
Sede legale: Via Pontita, snc
C.F.90054530507 e P.IVA 02123720506
tel:050.659191
Mail: fauglia@cri.it
Pec: crifauglia@legalmanil.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
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	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1261197	02/05/2005	60	SI	SI
2	1430770	18/12/2006	55	SI	SI
3	1348802	07/06/1998	54	SI	SI
4	1331635	20/02/2004	45	SI	SI
5	1279971	08/10/2006	34	NO	NO
6	1338142	22/05/2007	29	NO	NO
7	1297339	13/07/2003	25	NO	NO
8	1431146	11/09/2006	25	NO	NO
9	1482455	25/05/2007	0	ASSENTE	NO
10	1282527	01/08/2006	0	ASSENTE	NO
11	1262396	01/09/2007	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: *Fiumefreddo di Sicilia, 09/05/2026*

Timbro e Firma Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana – Comitato di Fiumefreddo di Sicilia - OdV
Sede legale: Via N. Martoglio, 3 – 95013 – Fiumefreddo di Sicilia
C.F. e P.IVA: 05143760873
tel: 3911462209
Mail: fiumefreddodisicilia@cri.it
pec: cl.fiumefreddodisicilia@cert.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: **AL TUO FIANCO**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Foligno
Comune di Realizzazione: Foligno (PG)
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	1293091	27/07/2006	80,5/100	SI	SI
2	1370270	17/11/2002	75/100	SI	SI
3	1342321	02/07/1999	60/100	SI	SI
4	1342576	05/03/2006	58/100	SI	NO
5	1266863	04/11/2005	55/100	SI	SI
6	1381480	09/09/1999	48/100	SI	NO

Foligno, 26/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Foligno
Sede legale: via Romana Vecchia, snc - 06034 Foligno (PG)
C.F. 91045610549 P.IVA 03365840549
tel: 0742/326232
Mail: foligno@cri.it
pec: cl.foligno@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Gassino Torinese
Comune di Realizzazione: Gassino Torinese
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	1276998	08/03/2001	59	SI	SI
2	1378092	01/07/2003	58	SI	NO
3	1381137	17/05/2002	45	SI	NO
4					

Luogo, data: Gassino Torinese, 18/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Il Presidente del Comitato
(Dario VECCHI)

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Gassino Torinese
Sede legale: Via Monte Cervino, 4 – 10090 Gassino Torinese
C.F. e P.IVA 11053680010
tel: 011/9601373
Mail: gassinotorinese@cri.it
pec: cl.gassinotorinese@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di IMPERIA - SEDE DI VILLAREGIA
Comune di Realizzazione: SANTO STEFANO AL MARE (IM)
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1467627	02/12/2005	60	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: IMPERIA, 20/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
IL PRESIDENTE
Cav. Giuseppe Giannattasio

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Imperia
Sede legale: Via Trento, 3
C.F. e P.IVA 910429610087
tel: 0183299090
Mail: imperia@cri.it
pec: cl.imperia@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: AL TUO FIANCO
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di IMPERIA
Comune di Realizzazione: IMPERIA (IM)
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	1389726	28/07/2004	74	SI	SI
2	1481971	17/08/2006	64	SI	SI
3	1468365	11/08/2003	51	SI	SI
4	1423178	15/04/2005	50	SI	NO
5	1414241	14/02/2007	45	SI	NO
6	1480603	30/01/2005	0	NO	NO

Luogo, data: IMPERIA, 20/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
IL PRESIDENTE
Cav. Giuseppe Giannattasio

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Imperia
Sede legale: Via Trento, 3
C.F. e P.IVA 910429610087
tel: 0183299090
Mail: imperia@cri.it
pec: cl.imperia@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto:
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di INCISA VALDARNO
Comune di Realizzazione: FIGLINE E INCISA VALDARNO
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: …6…… (di cui …….. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1452260	03/03/2007	54	SI	SI
2	1430649	13/07/2004	49	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: FIGLINE E INCISA VALDARNO, 16/05/2026,

CROCE ROSSA ITALIANA INCISA IN VALDARNO ATTIVITÀ DI EMERGENZA

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Il Presidente
Leonardo Luchini

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di INCISA VALDARNO
Sede legale: PIAZZA MANUELE AUZZI, 4, FIGLINE E INCISA VALDARNO
C.F. e P.IVA 06418700487 - 94233710485
tel: 055 8335474
Mail: INCISAVALDARNO@CRI.IT
Pec cl.incisainvaldarno@cert.cri.it