

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Acri (CS)

Comune di Realizzazione: Acri (CS)

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1279338	21/01/2001	80	SI	SI
2	1477292	12/10/1999	65	SI	SI
3	1252926	04/12/2006	64	SI	SI
4	1272507	04/04/2005	63	SI	NO
5	1298825	05/11/2003	61	SI	NO
6	1409757	22/10/2006	60	SI	NO
7	1355763	28/07/2006	59	SI	NO
8	1383667	23/03/2008	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Acri 12/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
**CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO DI ACRÌ - O.D.V.  
Via G. Falcone 87041 ACRÌ (CS)  
Tel / Fax 0984.955812  
C.F./P.IVA: 03291100786

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: 1 GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224) D38  
Sede di Realizzazione: Comitato di AGROPOLI E DEL CILENTO  
Comune di Realizzazione: AGROPOLI  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3..... (di cui 4..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	<u>1342280</u>	<u>13/05/1998</u>	<u>86/100</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2	<u>137221</u>	<u>17/07/1997</u>	<u>76/100</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
3	<u>1414077</u>	<u>05/08/2003</u>	<u>80/100</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
4	<u>1455258</u>	<u>10/12/2000</u>	<u>0/100</u>	<u>ASSENTE</u>	<u>ASSENTE</u>

Luogo, data: Agropoli 25/09/2020

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato Agropoli e del Cilento  
Partita IVA 05213160657  
Cod. Fisc.: 90022210653  
Fimbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: ***I Gesti che Contano***

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **Alcamo**

Comune di Realizzazione: **Alcamo**

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	1469840	25/07/2001	<b>73</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
2	1341161	28/06/2000	<b>72</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
3	1471944	21/01/2002	<b>58</b>	<b>SI</b>	NO
4	1341705	04/07/2003	<b>57</b>	<b>SI</b>	NO
5	1477054	29/08/2002	<b>46,5</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
6	1325189	20/09/2003	<b>36</b>	NO	NO

Alcamo, li 23/05/2026

CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato di Alcamo  
Il Presidente  
Veronica Rosaria Amodeo

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Alto Casentino

Comune di Realizzazione: Pratovecchio Stia

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	1407010	24/12/2002	68	SI	SI
2	1291728	29/05/2007	57	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: Pratovecchio-Stia

23/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana  
Comitato Alto Casentino

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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: 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	1424437	9/11/2001	65	SI	SI
2	1443854	11/02/1998	52	SI	SI
3	1262607	29/10/1999	52	SI	SI
4	1467498	19/12/2004	45	SI	SI
5	1367705	19/02/2001	44	SI	NO
6	1354074	24/10/2006	43	SI	NO
7	1319334	26/12/2005	42	SI	NO
8	1381346	20/03/2006	42	SI	NO
9	1344132	12/01/2005	41	SI	NO
10	1323213	06/08/1998	39	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

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Croce Rossa Italiana Comitato Area Metropolitana di Roma Capitale - Villa Maraini (IX Centro) 183797

Comune di Realizzazione: Roma

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1325135	17/10/2000	75	SI	SI
2	1319189	07/04/2000	61	SI	SI
3	1319726	20/06/2007	60	SI	SI
4	1460322	01/10/2004	16	NO	NO

Roma, 15/05/2026

Firma Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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	1433164	05/02/2004	64	SI	SI
2	1471762	27/12/2003	54	SI	SI
3	1300199	02/02/2004	50	SI	NO
4	1281511	06/10/2006	45	NO	NO
5	1359452	30/10/2007	0	ASSENTE	NO
6	1451560	28/04/2007	0	ASSENTE	NO

Andria, 12/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

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

CS CamScanner

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I Gesti che Contano

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: 3

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1268841	06/08/2006	53	Si	Si
2	1274111	15/09/2005	53	Si	Si
3	1346376	20/06/1998	49	Si	Si
4	1297505	02/06/2003	44	Si	No
5	1390071	23/08/2002	33	No	No
6	1354108	07/05/2007	23	No	No
7	1342825	08/12/1999	0	Assente	No
8	1336678	24/10/2000	0	Assente	No
9	1276558	12/12/2005	0	Assente	No

Andria, 10/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

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

CS CamScanner



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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di AREA SUD MILANESE

Comune di Realizzazione: OPERA(MI)

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	1314736	17/09/2006	63	SI	SI
2	1297703	11/01/2000	X	ASSENTE	NO

Luogo, data: OPERA, 13/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**Croce Rossa Italiana**  
Comitato Dell'Area Sud Milanese  
Associazione di Volontariato  
via Giovanni Marcora 2 20073 Opera (MI)  
PI/CF 08486730966 - Tel 02 57602152

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato dell'Area Sud Milanese  
Via Giovanni Marcora 2, 20073, Opera(MI)  
P.I./C.F. 08486730966

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Arezzo

Comune di Realizzazione: Arezzo

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1268188	28/08/2004	50	SI	SI
2	1264682	05/09/2005	47	SI	SI
3	1410714	12/12/2006	45	SI	NO
4	1464617	03/12/2001	44	SI	NO
5	1464937	01/09/2005	43	SI	NO
6	1268587	27/03/2000	0	NO	NO
7	1289767	27/06/1998	0	NO	NO

Luogo, data: Arezzo, 21/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di ARONA  
Comune di Realizzazione: ARONA  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ..... (di cui ..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1624639	10/6/2007	78/100	SI	SI
2	1371531	22/7/2000	—	ASSENTE	NO
3					
4					

Luogo, data: NOVARA 16/08/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO DI ARONA - ODV  
IL PRESIDENTE  
Davide Maria ZANCHI

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ASTI

Comune di Realizzazione: ASTI

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	1289758	31/12/2004	80/100	SI	SI
2	1323075	10/11/2006	79/100	SI	SI
3	1316238	15/06/2005	75/100	SI	NO
4	1266138	28/05/2006	55/100	SI	NO
5	1277148	17/07/2003	20/100	NO	NO
6	1391002	20/07/1999	3/100	NO	NO
7	1454947	28/08/2003	/	ASSENTE	NO
8					

Luogo, data: ASTI, 09/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



V

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I Gestì che contano  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Avezzano  
Comune di Realizzazione: Avezzano  
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	1410055	22/06/2001	45	SI	SI
2	1372375	26/06/2006		Assente	

Luogo, data: Avezzano 29-06-2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

IL VICEPRESIDENTE

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Avezzano  
Via Corradini, 248 - 67051 Avezzano (AQ)  
Tel/Fax: 0863.413915  
avezzano@cri.it – cl.avezzano@cert.cri.it  
C.Fiscale e P.Iva n. 01913820666

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di AVOLA

Comune di Realizzazione: AVOLA (SR)

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1254278	25/02/2004	72,50	SI	S
2	1278711	09/08/2004	55,50	SI	SI
3	1366288	15/12/2004	54,50	SI	SI
4	1433716	21/10/2002	50,00	SI	SI
5	1463491	08/06/2003	47,00	SI	NO

AVOLA, 04/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Avola

Sede legale: (Via Santa Lucia, 86 - 96012 - Avola)

C.F. e P.IVA DA COMPILARE

tel: 0931-1816877

Mail: avola@cri.it

pec: cl.cri.avola@pec.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Bagni di Lucca

Comune di Realizzazione: Bagni di Lucca

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
				SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1407451	22/08/2003	50	SI	SI
2	1431307	14/12/2007	41	SI	SI
3	1404569	13/12/1999	39	SI	NO
4	1361860	03/03/2006		ASSENTE	NO
5	1358540	05/10/1999		ASSENTE	NO

Bagni di Lucca, 07/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

---

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: *i GESTI CHE CONIAMO*

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

Sede di Realizzazione: Comitato di *BAGNO A RIPOLI*

Comune di Realizzazione: *BAGNO A RIPOLI*

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	<i>1319846</i>	<i>06/08/2004</i>	<i>74</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
2	<i>1281410</i>	<i>11/11/2005</i>	<i>62</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
3	<i>1427719</i>	<i>09/03/2007</i>	<i>58</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>
4					

Luogo, data: *BAGNO A RIPOLI*

*13/05/2026*

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto:

- I GESTI CHE CONTANO  
 UNITI PER IL BENESSERE

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Bagnolo in Piano

Comune di Realizzazione: Reggio Emilia

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	1369123	20/11/24	43	SI	SI
2	1423073	10/11/00	11	NO	NO
3					
4					

Luogo, data: BAGNOLO IN PIANO,  
15/5/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Barcellona Pozzo di Gotto

Comune di Realizzazione: Barcellona Pozzo di Gotto

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	1421013	16/04/1999	70/100	SI	SI
2	1299066	13/07/1999	70/100	SI	SI
3	1313121	27/06/2000	70/100	SI	SI
4	1316970	16/06/2005	65/100	SI	SI
5	1429074	18/07/2002	64/100	SI	NO
6	1390412	18/12/2003	64/100	SI	NO
7	1376783	12/06/2004	64/100	SI	NO
8	1376810	21/09/2005	64/100	SI	NO
9	1485740	25/10/2006	64/100	SI	NO
10	1425002	15/08/2004	63/100	SI	NO
11	1297934	23/09/1999	62/100	SI	NO
12	1352253	11/10/2000	62/100	SI	NO
13	1343337	10/02/2004	62/100	SI	NO
14	1388189	25/07/2006	55/100	SI	NO
15	1366985	19/02/2008	55/100	SI	NO
16	1453694	12/04/1998	50/100	SI	NO

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Barcellona Pozzo di Gotto

Sede legale: via Stretto 2° Garrisi s.n.c – 98051 Barcellona Pozzo di Gotto

C.F. e P.IVA 03289420832

tel: 090-9797229

Mail: [barcellonapoz zodigotto@cri.it](mailto:barcellonapoz zodigotto@cri.it)

pec: [ci.barcellonapoz zodigotto@pec.it](mailto:ci.barcellonapoz zodigotto@pec.it)



Croce Rossa Italiana  
Comitato Nazionale  
Il Presidente



Croce Rossa Italiana

17	1368969	24/10/2006	50/100	SI	NO
18	1262769	23/10/2000	0	NO	ASSENTE
19	1299065	31/10/2006	0	NO	ASSENTE

Luogo, data: Barcellona Pozzo di Gotto, 25 Maggio 2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiu+ta**

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



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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 1 cui GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	13004785	25/06/2005	55	SI	SI
2	1465557	26/05/2004	40	SI	NO
3					
4					

Bargagli, 09/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Bassano del Grappa

Comune di Realizzazione: Bassano del Grappa

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	1348563	17/06/2007	45/100	SI'	SI'
2	1345312	22/11/2007	0/100	ASSENTE	NO

Luogo, data: online, 16/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

---

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO (PTXSU0022425011199NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Bedonia

Comune di Realizzazione: Bedonia

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	1341541	29/01/2008	86	SI	SI
2	1439126	30/12/2007	68	SI	NO
3	1330862	09/03/2004	61	SI	NO

Luogo, data: Bedonia, 30 Maggio 2026.

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di BEINASCO

Comune di Realizzazione: BEINASCO

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	1425035	03/01/1999	90	SI	SI
2	1453604	04/09/2004	34	NO	NO
3	1437056	20/07/2007		ASSENTE	

Luogo, data: Beinasco 07.05.2026,

Timbro e Firma/  
Rappresentante Legale  
CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO LOCALE DI BEINASCO ODV  
Il Presidente  
Claudio Stampini



Finanziato  
dalla Commissione europea  
Next Generation EU



Dipartimento  
per la Politika Giovanili  
e il Servizio Civile Universale  
Presidenza del Consiglio dei Ministri



Croce Rossa Italiana  
Associazione Italiana

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GERTI CHE CONTANO  
 Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
 Sede di Realizzazione: Comitato di BELLEGRA  
 Comune di Realizzazione: OLEVANO ROMANO  
 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	1358062	24/09/1999	62	SI	SI
2	1358848	11/05/1999	57	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: BELLEGRA, 3/5/2026

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
 Timbro e Firma  
**Associazione ONLUS - APS**  
 Rappresentanza legale  
 Comitato di Bellegra  
 Via Roma, snc - 00030 Bellegra (Rm)  
 C.F. e P.IVA: 12664251001

RESTRICTED



Dipartimento  
per la Politich Giovanili  
e il Servizio Civile Universale  
Presidenza del Consiglio dei Ministri



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione Nazionale

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: 16877 CHE CONTANO  
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..... OMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1456256	3/4/2001	73	SI	SI
2	1263545	19/7/2006	55	SI	SI
3	1354795	29/5/2002	50	SI	NO
4					

Luogo, data: BELLEGRA, 15/10/2026

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Imbro e Roma  
Associazione ONLUS - APS  
Rappresentante legale  
Comitato di Bellegra  
Via Roma, SNC - 00030 Bellegra (Rm)  
C.F. e P.IVA: 12664251001

www.ori.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana  
Comitato Bellegra OdV  
Piazza Henry Dunant SNC - 00030 Bellegra (Roma)  
bellegra@ori.it | Tel: 000148.992 - Fax: 06.97.24.44.60  
C.F. e P.IVA 12664251001

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Benevento

Comune di Realizzazione: Benevento (BN)

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	1469728	27/02/2004	80	SI	SI
2	1357027	02/06/2004	80	SI	SI
3	1429780	03/06/2006	60	SI	NO
4	1259176	08/03/1997	53	SI	NO
5	1442466	04/05/2007	0	ASSENTE	NO

Benevento, lì 05/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di BOLOGNA – sede OPERATIVA VIA FERRARESE

Comune di Realizzazione: BOLOGNA

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	1486496	21/10/2006	76	SI'	SI'
2	1440605	07/05/1999	63	SI'	NO
3	1268198	05/06/2007	62	SI'	NO
4	1436431	10/05/1999	60	SI'	NO

Luogo, data: Bologna 21/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di BOLOGNA – sede LOIANO

Comune di Realizzazione: LOIANO

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	1254428	19/08/2005	78	SI	SI

Luogo, data: Bologna 20/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante legale





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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di BOLOGNA – sede VERGATO

Comune di Realizzazione: VERGATO

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	1363773	16/05/2007	65	SI'	SI'

Luogo, data:

Bologna 20/05/26



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Bologna

Sede legale: Via del cane, 9 – 40124 Bologna

C.F. e P.IVA 03337831204

Tel 051581858

Mail: [bologna@cri.it](mailto:bologna@cri.it)

pec: [cribologna@legalmail.it](mailto:cribologna@legalmail.it)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Borgomanero

Comune di Realizzazione: Borgomanero

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	1298708	13/02/2005	0	ASSENTE	
2					
3					
4					

Luogo, data: Novara, 16/05/2026

Comitato di Borgomanero  
C.R.I.  
Rappresentanza Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Borgosesia

Comune di Realizzazione: Borgosesia

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	1386670	17/10/2000	49	SI	SI
2	1350659	31/07/2002	1	ASSENTE	NO
3					
4					

Borgosesia 11/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Cagli

Comune di Realizzazione: Cagli

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1301613	14-01-2004	70	IDONEO	SI
2	1294058	13-11-2000	69	IDONEO	NO
3	1382821	13-02-2005	67	IDONEO	NO
4	1378270	04-04-2006	59	IDONEO	NO

Luogo, data: Cagli, 08-05-2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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: 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	1287608	23/10/1997	65	SI	SI
2	1346846	09/01/2007	62	SI	SI
3	1274187	19/04/2005	43	SI	SI
4	1316882	23/11/2006	35	NO	SI
5	1462467	15/03/2007	34	NO	SI

Caltanissetta, 28/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana - Caltanissetta  
L. 10 FEBBRAIO 1974, n. 32  
(Santha Sofia BOGNANI)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CAMPO LIGURE

Comune di Realizzazione: CAMPO LIGURE

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	1272746	03/12/2007	79	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Campo Ligure, 04/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1386340	05/09/2006	45/100	SI	SI
2	1389748	15/07/2006	0/100	ASSENTE	NO

Termoli, 08/05/2026

Timbro e Firma

Il Presidente  
Avv. Filomena Rotundo  
*Filomena Rotundo*



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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	1473867	27/09/2004	41/100	SI	SI
2	1315918	25/02/2008	0/100	ASSENTE	NO

Campobasso, 07/05/2026

Timbro e Firma

Il Presidente  
Avv. Filomena Rotundo  
*Filomena Rotundo*



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CANOSSA (RE)

Comune di Realizzazione: CANOSSA (RE)

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	1414207	22/10/2004	75	SI	SI
2	1467507	12/01/2007	51	SI	SI
3	1450155	19/10/2006	50	SI	NO
4					

Canossa 19/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO LOCALE DI CANOSSA -**  
Via del Giunco n. 4  
42026 - CANOSSA (R.E.)  
Cod. Fisc. e P. IVA 02605750351

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto:  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di CANTU'  
Comune di Realizzazione: CANTU'  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1448498	07/09/1999	68/100	Si	Si
2	1292908	19/02/2007	63/100	Si	NO
3					
4					

Luogo, data: CANTU' 19/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Capaccio Paestum Sede di Roccadaspide

Comune di Realizzazione: Roccadaspide

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...5..... (di cui ...2..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1476999	17/07/2007	64	SI	SI
2	1438675	23/07/2004	63	SI	SI
3					
4					
5					
6					

Capaccio Paestum, 20/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Carmagnola

Comune di Realizzazione: Carmagnola

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	1344152	11/10/2004	88	SI	SI
2	1269064	18/06/2006	82	SI	NO
3	1347681	22/07/2006	66	SI	NO
4	1341172	29/08/2006	58	SI	NO
5	1254458	20/04/2005	56	SI	NO
6	1375762	02/03/2004	44	SI	NO
7	1274638	25/06/2002	0	ASSENTE	NO
8	1266413	22/06/2001	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: CARMAGNOLA, 16/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO DI CARMAGNOLA  
P.le 1° Maggio, 2 Carmagnola (TO)  
CARMAGNOLA  
CARMAGNOLA

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: i gesti che contano

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: 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	1322640	10/12/2007	0/100	Assente	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Carpi, 25/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Per il COMITATO DI CARPI  
Fabrizio Fantini



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CARPINETI

Comune di Realizzazione: CARPINETI

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	1425352	12/12/2006	64	SI	SI
2	1433916	28/08/2006	61	SI	SI
3					
4					

Castelnovo né Monti, 09/05/2026



**Croce Rossa Italiana**  
Comitato di Carpineti  
Organizzazione di Volontariato

Timbro e Firma

Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Casina

Comune di Realizzazione: Casina

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	1294156	14/06/2005	73	SI	SI
2	1409020	14/06/2005	63	SI	SI
3					
4					

Casina, 23/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Castellamonte

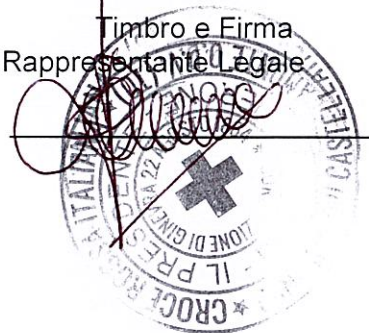
Comune di Realizzazione: Castellamonte

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1472831	29/07/2004	57	Sì	Sì
2	1320476	01/09/2001	22,5	No	No
3	1320627	13/03/1998	21	No	No

Castellamonte, 10 maggio 2025

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale





## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I Gestì Che Contano  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Castellarano  
Comune di Realizzazione: Castellarano  
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	1414701	12/03/2000	72	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: CASTELLARANO, 13/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
**Croce Rossa Italiana**  
Comitato di Castellarano O.D.V.  
*Alice Libbra*  
LA PRESIDENTE  
Alice Libbra

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESM OAE CONTANO  
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: .....1... (di cui ..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1308543	05/02/2003	47/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Castrovillari 13/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania – Via Etnea 353 - 205420

Comune di Realizzazione: Catania

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 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	1254591	10/04/2003	64/100	SI	SI
2	1382914	07/03/2001	61/100	SI	SI
3	1451929	23/10/1997	55/100	SI	SI
4	1384253	25/03/1997	55/100	SI	SI
5	1372696	22/06/2007	49/100	SI	NO
6	1283976	13/12/2000	48/100	SI	NO
7	1459121	16/11/2004	41/100	SI	SI
8	1469097	15/12/2003	41/100	SI	NO
9	1395200	02/10/2007	40/100	SI	NO
10	1310402	15/08/1999		ASSENTE	
11	1424127	29/10/2001		ASSENTE	
12	1254457	23/08/2004		ASSENTE	

Luogo, data: CATANIA, 18/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  


www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Catania  
Sede legale: Via Etnea n. 353, Catania, 95125  
C.F. e P.IVA 05137050877  
tel: 095434129  
Mail: catania@cri.it  
pec: cp.catania@cert.cri.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania – U.T. PATERNO' - 205422

Comune di Realizzazione: Paternò

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	1268338	09/11/2005	74/100	SI	SI
2	1288506	02/04/1997	73/100	SI	SI
3	1454188	27/11/2007	56/100	SI	NO
4	1445756	06/09/1998	50/100	SI	NO
5	1264235	07/11/2007	49/100	SI	SI
6	1466145	21/10/2002	49/100	SI	NO
7	1372730	17/02/2005	48/100	SI	NO
8	1425033	06/07/2007	46/100	SI	NO
9	1264675	19/11/2007	43/100	SI	NO
10	1366148	18/05/2003	41/100	SI	NO
11	1440181	28/09/2007	41/100	SI	NO
12	1368641	03/11/2003		ASSENTE	

Luogo, data: CATANIA, 29/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Catania  
Sede legale: Via Etnea n. 353, Catania, 95125  
C.F. e P.IVA 05137050877  
tel: 095434129  
Mail: catania@cri.it  
pec: cp.catania@cert.cri.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania – U.T. BIANCAVILLA - 205423

Comune di Realizzazione: Biancavilla

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	1342815	14/10/2004	67/100	SI	SI
2	1283686	17/12/2006	65/100	SI	SI
3	1282811	19/04/2006	64/100	SI	NO
4	1304639	13/07/2006	47/100	SI	NO
5	1276245	12/04/2003	43/100	SI	NO
6	1362893	12/07/2001		ASSENTE	

Luogo, data: CATANIA, 29/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania – U.T. BRONTE - 228630

Comune di Realizzazione: Bronte

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	1341622	10/08/2005	50/100	SI	SI
2	1414038	18/10/2003	49/100	SI	SI
3	1395253	18/05/2007	40/100	SI	NO
4	1408080	04/10/2007	40/100	SI	NO
5	1399876	20/04/1998	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: CATANIA, 29/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale





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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania – U.T. RANDAZZO - 220766

Comune di Realizzazione: Randazzo

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	1436682	02/08/2005	58/100	SI	SI
2	1478093	19/08/1999	48/100	SI	SI
3	1405593	14/12/2004	47/100	SI	SI
4	1320057	26/09/2006	46/100	SI	NO
5	1298785	14/04/2004	45/100	SI	NO
6	1298923	15/05/1999	41/100	SI	NO
7	1399384	24/04/2004	41/100	SI	NO
8	1439253	09/12/2005		ASSENTE	

Luogo, data: CATANIA, 29/05/2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

*[Handwritten Signature]*

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Catania

Sede legale: Via Etna n. 353, Catania, 95125

C.F. e P.IVA 05137050877

tel: 095434129

Mail: catania@cri.it

pec: cp.catania@cert.cri.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I Gestì Contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Cerignola

Comune di Realizzazione: Cerignola

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	1358877	20/06/2006	66	SI	SI
2	1359392	18/03/1999	64	SI	SI
3	1268273	18/01/2006	62	SI	SI
4	1275140	19/10/2006	61	SI	NO
5	1468671	13/12/2004	58	SI	NO
6	1415401	23/01/2006	41	SI	NO
7	1307486	24/01/2001	15	NO	NO
8	1269330	03/10/2002	0	ASSENTE	NO
9					
10					

Luogo, data: Cerignola, 12/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Certaldo  
Comune di Realizzazione: Comune di Certaldo  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1409283	28/09/2004	73/100	SI	SI
2	1295595	18/03/2007	67/100	SI	NO
3	1279843	05/09/2006	0	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: Certaldo, 25/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224A30)

Sede di Realizzazione: Comitato di Ciampino

Comune di Realizzazione: Ciampino 00043 (RM)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

Sede colloquio: **Via Mura dei Francesi, 172, Ciampino 00043 (RM)**

Mail: [servizio.civile@crocerossaciampino.it](mailto:servizio.civile@crocerossaciampino.it)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1468884	15/01/2008	52/100	SI	SI
2	1300540	09/05/2000	48/100	SI	SI
3	1485791	18/12/2003	47/100	SI	SI
4	1449589	13/02/2003	42/100	SI	NO
5	1372608	31/10/2005	0/100	ASSENTE	NO

Ciampino, 15 giugno 2026

CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO DI CIAMPINO ODV  
Rappresentante Legale  
Lucia HINNA DANESI

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CINGOLI – VIALE DELLA CARITA', 6

Comune di Realizzazione: CINGOLI

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	1388270	28/10/2006	63	SI	SI
2	1473809	05/04/2005	51	SI	SI
3	1482740	19/05/2007	49	SI	NO
4	1279041	19/10/2007	48	SI	No

Luogo, data: CINGOLI 08/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



*Morraso Morraso*

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Città di Castello

Comune di Realizzazione: Città di Castello

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI / NO / ASSENTE	Inserire SI / NO
1	1337094	19/01/1998	68	SI	SI
2	=====	=====	=====	=====	=====
3	=====	=====	=====	=====	=====
4	=====	=====	=====	=====	=====
5	=====	=====	=====	=====	=====

Città di Castello, 15/05/2026.

di Rappresentante Legale

Francesco Serafini



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: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **CIVITAVECCHIA** Codice Sede **183850 Viale Matteini**

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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1353298	02/12/2000	<b>69/10</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
2	1293542	23/08/2002	<b>66/100</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
3	1292515	05/06/2005	<b>65/100</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
4	1322853	16/04/2006	<b>0</b>	<b>ASSENTE</b>	<b>NO</b>

Civitavecchia, 24 Maggio 2026



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

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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Comune di Realizzazione: COLICO

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	1291800	27/10/2004	92	SI	SI
2	1292706	29/12/2003	80	SI	NO
3					
4					

Luogo, COLICO data: \_10/05/2026\_\_\_\_\_

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



**Croce Rossa Italiana**

Comitato di Colico

Via al Confine, 6 23823 COLICO (LC)

Tel. 0341 940808 www.cricolico.it

e-mail colico@cri.it Pec: ci.colico@cert.cri.it

Cod. Fisc./Part IVA 03492420132

REA LC-318571 Cod. SDI G4A1U8

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato Di COLICO\_\_\_\_\_

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Sede legale: Via Al Confine n°6 Colico 23823

C.F.eP.IVA03492420132

tel: 0341 940808

Mail: colico@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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di COMO

Comune di Realizzazione: COMO

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	1270451	28/06/2006	55	SI	SI
2	1373501	19/04/2006	45	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: Como 20/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Como  
Sede legale: Via Italia Libera 11 – 22100 Como CO  
C.F. e P.IVA 03492670132  
tel: 031/243289  
Mail: [como@cri.it](mailto:como@cri.it)  
pec: [cl.como@cert.cri.it](mailto:cl.como@cert.cri.it)

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I Gesti Che Contano  
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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1371631	26/06/2007	78/100	SI	SI
2	1259082	09/10/2007	64/100	NO	NO
3	1268830	03/12/2006	16/100	NO	NO
4	1260144	22/11/2007	11/100	NO	NO

Luogo, data:

LANUVIO (RM)

16/05/2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana  
Comitato Locale Comuni dell'Appia

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

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**



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: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CORREGGIO (RE)

Comune di Realizzazione: CORREGGIO (RE)

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	1418833	07/06/02	78,5	SI	SI
2	1401413	06/09/06	78	SI	NO
3	1426920	18/03/02	72,5	SI	NO
4	1415816	26/05/07	62,4	SI	SI
5	1408521	22/01/04	61,0	SI	NO
6	1359917	02/02/07	60,0	SI	NO
7	1327642	29/06/06	-	ASSENTE	
8	1300627	24/09/01	-	ASSENTE	

ASSENTE Timbro e Firma

Rappresentante/Legale

*Modulicella*

CORREGGIO, 06/15/2026

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Correggio (RE)  
Sede legale: (V.le V. Veneto 34)  
C.F. e P.IVA 02605820352  
tel: 0522 1950674  
Mail: scu@cricorreggio.it

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: *I Gestì che contano*

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

Sede di Realizzazione: Comitato di *Cossato*

Comune di Realizzazione: *Cossato (BI)*

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	<i>1380794</i>	<i>06/09/2001</i>	<i>83</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
2	<i>1324841</i>	<i>09/03/2006</i>	<i>41</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
3					
4					

Luogo, data: \_\_\_\_\_,

*Cossato, 04/05/2026*

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania – Centrale Operativa – Via Ebe 2 - 205421

Comune di Realizzazione: Catania

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	1480896	10/11/2001	78/100	SI	SI
2	1322599	21/12/2005	59/100	SI	SI
3	1306275	29/12/2004	57/100	SI	SI
4	1310657	04/11/2007	52/100	SI	SI
5	1454300	30/06/2003	41/100	SI	SI
6	1454334	18/07/2001	41/100	SI	SI
7	1307278	25/07/2002	15/100	NO	NO
8	1405540	14/02/2003		ASSENTE	

Luogo, data: CATANIA, 18/05/2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CAVRIAGO

Comune di Realizzazione: CAVRIAGO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1312098	29/12/2004	70	SI	SI
2	1384082	01/04/2004	57	SI	SI
3	1399802	22/01/2007	46	SI	NO
4	1298051	13/05/2005	0	ASSENTE	NO
5	1368026	03/09/2002	0	ASSENTE	NO

CAVRIAGO, data: 21/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Cengio

Comune di Realizzazione: Cengio

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	1388934	14/04/1998	79/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Cengio, 04/05/2026,



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**IL PRESIDENTE**  
Dario SIVIERI

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: | **GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **COSTA D'ARGENTO - SEDE DI TALAYONS**

Comune di Realizzazione: **ORBISTELLO**

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	<b>1450995</b>	<b>05/03/2008</b>	<b>64/100</b>	<b>SI</b>	<b>SI</b>
2					
3					
4					

Luogo, data: **ORBISTELLO,**  
**06/05/2026**

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di COSTA D'ARGENTO

Comune di Realizzazione: ORBETELLO

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	<u>1392158</u>	<u>31/10/2001</u>	<u>79/100</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2	<u>1459482</u>	<u>20/07/2007</u>	<u>76/100</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
3					
4					

Luogo, data: ORBETELLO,

11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

---



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: GESTI CHE CONTANO (cod. PTXSU0022425011199NMTX)  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di CUNEO (cod: 184440)  
Comune di Realizzazione: CUNEO  
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	1407472	07/09/1999	67	SI	SI

Luogo, data: CUNEO 07/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana  
Comitato di Cuneo

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di CUNEO  
Sede legale:PIAZZALE CROCE ROSSA ITALIANA 1C  
C.F. 9609013004€  
tel:0171-60570€  
Mail:cuneo@cri.i  
pec:clcuneo@cert.cri.i



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO (PTXSU0022425011199NMTX)  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di DONORATICO ODV  
Comune di Realizzazione:  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...1..... (di cui ...0..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1409154	15/02/2008	48	SI	SI
2					
3					
4					

Castagneto Carducci, 06/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

  
**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO DI DONORATICO**  
Via Napoli, 1A  
**57022 DONORATICO (LI)**

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Druento  
Comune di Realizzazione: Druento  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1398000	18/06/2007	76	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: DRUENTO – 05/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**Croce Rossa Italiana**  
COMITATO DI DRUENTO

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di DUE CARRARE

Comune di Realizzazione: DUE CARRARE

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	1453718	06/09/2002	87	SI	SI
2	1375727	27/07/2006	75	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: Due Carrare, 05/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di FABBRICO

Comune di Realizzazione: FABBRICO

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	1292186	19/06/06	49	SI	SI
2	1379538	01/05/06	48	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: FABBRICO 17/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Ferrara

Comune di Realizzazione: Ferrara

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	1481539	09/03/2001	59/100	SI	SI
2	1337169	15/09/2004	58/100	SI	SI
3	1297531	14/11/2005	56/100	SI	NO
4	1316047	31/03/2005	54,5/100	SI	NO
5	1261648	16/04/2000	54/100	SI	NO
6	1316065	01/04/2006	54/100	SI	NO
7	1434197	07/07/2005	45/100	SI	NO
8	1276573	19/07/2006	43,5/100	SI	NO
9	1442236	05/09/2006	42,5/100	SI	NO
10	1441053	18/12/2005	0	ASSENTE	NO
11	1319658	26/07/2005	0	ASSENTE	NO
12	1268344	06/08/2002	0	ASSENTE	NO

Luogo, data:

FERRARA, 25 maggio 2026,

Timbro e Firma   Legale

Croce Rossa Italiana  
Comitato di Ferrara

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di FERRARA

Sede legale: Via Cisterna del Follo 13, 44121 Ferrara

C.F. e P.IVA 01914430382

tel: 0532/209400

Mail: ferrara@cri.it

pec: cp.ferrara@cert.cri.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di FIDENZA

Comune di Realizzazione: FIDENZA

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	1334319	23/09/1999	49/100	NO	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: FIDENZA 18/05/2026,



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

---

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di FLORIDIA

Comune di Realizzazione: FLORIDIA

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1439758	18/12/2006	62/100	SI	SI
2	1326852	02/08/2002	59/100	SI	SI
3	1301748	26/09/2003	57/100	SI	SI
4	1288744	13/05/2001	56/100	SI	NO
5	1288989	06/03/1998	55/100	SI	SI
6	1378183	12/01/2002	53/100	SI	NO
7	1411254	11/09/2001	40/100	SI	NO
8	1264723	22/01/2003	0/100	ASSENTE	=====
9	1456474	19/01/2002	0/100	ASSENTE	=====
10	1383709	16/08/2007	0/100	ASSENTE	=====

Luogo, data: FLORIDIA 09/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO DI FLORIDIA S.R.L.  
IL PRESIDENTE  
**DR. ANNA SARNATARO**

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di FOLLONICA

Comune di Realizzazione: Follonica

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1296750	26/08/2005	57	SI	SI
2	1286887	07/01/2006	54	SI	NO
3					
4					

FOLLONICA, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di FONTANELLATO

Comune di Realizzazione: FONTANELLATO

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	1474914	17/07/1999	86	SI	SI
2	1475038	12/09/2003	62	SI	SI
3	1268107	30/09/2004	44.5	SI	NO
4	1403047	04/01/2005	42	SI	NO
5	1286961	07/03/2002	35	NO	NO

Luogo, data: Fontanellato, 21/05/2026,

Timbro e Firma Rappresentante Legale  
Uff. Mario Gagliotta



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto:

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

Sede di Realizzazione: Comitato di FRANCOFONTE - UNITA TERRITORIALE DI LENTINI

Comune di Realizzazione: LENTINI

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	1458119	12/08/1998	65	SI	SI
2	1290181	17/08/2001	54	SI	SI
3	1340771	22/05/2003	42	SI	NO
4					

Luogo, data: 16/05/2026 LENTINI.



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: 1651. CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ~~FRANCO FONTE - UFFA TERRA TORRELLA LENTINI~~

Comune di Realizzazione: ~~Lentini~~ FRANCO FONTE

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1486632	03/04/2000	69	SI	SI
2	1457446	26/09/2000	59	SI	SI
3	1458190	13/09/2007	51,5	SI	NO
4					

Luogo, data: 16/05/2026 LENTINI



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO - PTXSU0022425011199NMTX  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di GALLARATE  
Comune di Realizzazione: Gallarate (VA)  
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	1376623	27/01/2006	50	SI	SI
2					
3					
4					

Gallarate, 06/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

---

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di GAVI

Comune di Realizzazione: GAVI

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 02 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1392074	07/02/1999	76	Inserire SI	Inserire SI

Luogo, data: 14/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana - Comitato di Gavi  
Organizzazione di Volontariato  
Via Bosio 2 - 15066 Gavi (AL)



Croce Rossa Italiana  
Comitato di RIVIERA DEL  
GELSOMINI



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di RIVIERA DEL GELSOMINI

Comune di Realizzazione: MARINA DI GIOIOSA LONICA

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1434647	7/3/2000	70	SI	SI
2	1306667	24/09/2000	67	SI	NO
3	1359335	22/03/1999	45	SI	NO
4	1339883	21/05/2006	40	SI	NO
5	1486086	15/11/2003	24	NO	NO

Luogo, data: SIDERNO  
16-5-26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
A. Pastor

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV  
Comitato di \_\_\_\_\_  
Sede legale: (indirizzo, città e CAP)  
C.F. e P.IVA DA COMPILARE  
tel: DA COMPILARE



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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Genova Ponente

Comune di Realizzazione: Genova

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1457983	09/03/05	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Genova 23/05/26.

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**IL PRESIDENTE**  
(Maria BUONFINO)

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – OD'  
Comitato di Genova Ponent  
Sede legale: Via Camozzini 61 r Genova 1615  
C.F. 95170920102 P.IVA 0308360099  
tel: 010619777  
Mail: genovaponente@cri.  
pec: cl.genovaponente@cert.cri.


## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Giaveno  
Comune di Realizzazione: Giaveno  
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	1331666	18/06/2005	60	SI	SI
2					
3					
4					

Giaveno, 23/05/2026

  
Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  


## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I gesti che contano**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Giffoni Valle Piana

Comune di Realizzazione: Comitato di Giffoni Valle Piana

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 03 (di cui 00. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1400189	19/12/2003	88	SI	SI
2	1304882	16/04/2007	58	SI	SI
3	1438239	29/09/2001	45	NO	NO
4	1351404	02/09/2007	22	NO	NO
5	1290214	21/09/2005	18	NO	NO
6	1325449	02/08/2000	0	ASSENTE	NO
7	1385061	23/03/2005	0	ASSENTE	NO
8	1305345	23/10/2006	0	ASSENTE	NO
9	1413371	18/07/2007	0	ASSENTE	NO

Giffoni Valle Piana, 11.05.2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Giffoni Valle Piana  
Sede legale: Via Beneventano, 01 CAP 84095  
C.F. e P.IVA 95148660657 - 0521570654  
tel: 089866088  
Mail: giffonivallepiana@cri.it  
pec: cl.giffonivallepiana@cert.cri.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Giulianova - Emporio

Comune di Realizzazione: Giulianova

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1421869	16/03/2006	60	SI	SI
2	1390569	03/04/2004	55	SI	SI
3	1407970	14/05/2002	52	SI	SI
4	1301333	14/10/1999	49	SI	NO
5	1420493	14/04/1999	45	SI	SI
6	1278814	02/02/2002	44,5	SI	SI
7	1347680	21/09/2004	43	SI	NO
8	1326712	20/11/2007	39	SI	NO

Giulianova, 25/05/2026,

Il Presidente  
Danilo Di Giancamillo



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di GUALDO TADINO

Comune di Realizzazione: GUALDO TADINO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1414561	28/11/2003	39	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: GUALDO TADINO 09/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato Locale  
Via Giac. Matteotti sn  
Tel. 075 9121 Fax 075 9146182  
06023 GUALDO TADINO (PG)

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di \_\_\_\_\_

Sede legale: (indirizzo, città e CAP)

C.F. e P.IVA DA COMPILARE

tel: DA COMPILARE

Mail: DA COMPILARE

pec: DA COMPILARE



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Guastalla

Comune di Realizzazione: Luzzara

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	1423373	09/09/1998	57	SI	SI
2					
3					
4					

Guastalla, 06/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Guastalla

Comune di Realizzazione: GUASTALLA

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	1354769	11/10/2005	75	SI	SI
2	1301354	18/04/2006	73	SI	SI
3	1264366	27/03/2002	70	SI	NO
4	1374458	05/09/2003	68	SI	NO
5	1351132	09/03/2005	62	SI	NO
6	1316467	20/07/2005	50	SI	NO
7	1411912	23/11/2005	49	SI	NO

Guastalla, 06/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Imola

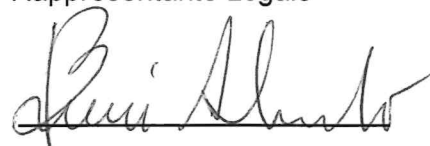
Comune di Realizzazione: Imola (BO)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1427416	23/04/2006	59	SI	SI
2					
3					
4					

Imola, 12/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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: 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	1476399	09/11/2005	48	SI	SI
2					
3					
4					
5					
6					

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

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**IL PRESIDENTE**

*Cav. Giuseppe Chianfili*

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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di IMPERIA

Comune di Realizzazione: IMPERIA

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	1384682	04/02/2007	61	SI	SI
2	1438686	06/10/2006	58	SI	SI
3	1439084	30/11/2006	53	SI	NO
4	1438600	13/08/2005	0	ASSENTE	NO

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

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
**IL PRESIDENTE**  
Cav. Giuseppe Gianfrancesco

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: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Jesi**

Comune di Realizzazione: **JESI (AN)**

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	1273840	24/07/2004	42	SI	SI
2	1453903	08/03/2002	41	SI	NO
3	1296751	18/02/2007	36	SI	NO

Luogo, data

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**Croce Rossa Italiana**  
**Comitato di Jesi**  
Il Presidente  
Dott. Elia Emma

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Lainate

Comune di Realizzazione: Lainate

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (DI CUI 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1481774	27/09/2004	44/100	SI	SI
2					
3					
4					

Lainate, 13/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**Croce Rossa Italiana**  
**Comitato Locale di Lainate**  
**P. IVA e C.F. 08468980969**



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1435013	27/08/1999	73/100	SI	SI
2	1325733	14/05/2003	62/100	SI	SI
3	1473243	14/02/2003	42/100	SI	SI
4	-----	-----	-----	-----	-----

Luogo, data:

LAVELLO 20/05/20

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale


## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Leini (232308)

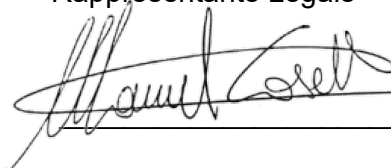

Comune di Realizzazione: LEINI

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	1282790	19/01/2005	71	SI	SI
2	1358870	05/01/2007	0	ASSENTE	NO
3	1339770	15/03/1997	0	ASSENTE	NO
4	1271665	11/07/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Leini, 16/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Lentate sul Seveso

Comune di Realizzazione: Lentate sul Seveso

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	B06118	25/11/2005	75	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: LENTATE SIS  
12/05/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO (PTXSU0022425011199NMTX)  
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: ...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	1310593	18/11/2003	76	SI	SI
2	1368339	05/12/2006	53	SI	SI
3	/	/	/	/	/
4	/	/	/	/	/

Luogo, data: Livorno 28/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale


## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di LOMAZZO Codice sede 223747

Comune di Realizzazione: LOMAZZO

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	1296533	09/03/2004	78	SI	SI
2	1270493	04/05/2001	0	ASSENTE	NO
3	1287148	27/10/2003	0	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: LOMAZZO, 23/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO (PTXSU0022425011199NMTX)  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Loreto  
Comune di Realizzazione: Loreto  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui ..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1267026	08/05/2002	43	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Loreto, 22/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



Dipartimento  
per le Politiche Giovanili  
e il Servizio Civile Universale  
Ministero delle Politiche Giovanili



Croce Rossa Italiana  
Organizzazione di Volontariato

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Luino e Valli

Comune di Realizzazione: Luino

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	1346646	01/01/2008	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Luino 18/05/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana  
Comitato di LUINO

PRESIDENTE

www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Luino e Valli  
Sede legale: via Creva 121, Luino (VA)  
C.F. e P.IVA 03384900126  
tel: 0332.510.444  
Mail: luino@cri.it  
pec: cl.luino@cert.cri.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MACERATA

Comune di Realizzazione: MACERATA

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	14 10 656	17/05/2006	72	SI	SI
2	13 34 670	31/05/2001	0	ASSENTE	NO
3					
4					

Luogo, data: MACERATA 18/5/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO DI MACERATA O.D.V.**  
IL PRESIDENTE  
Avv. Raffaele Biagi

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MACERATA

Comune di Realizzazione: MACERATA

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	1261221	02/05/1998	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: MACERATA 16/5/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO DI MACERATA O.D.V.  
IL PRESIDENTE  
Avv. Raffaele Belogi

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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: 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	1463635	06/02/2001	69,5	SI	SI
2	1256518	18/06/1998	69	SI	SI
3	1467035	27/12/2005	68	SI	NO
4	1393072	21/04/2000	49	SI	NO
5	1258078	21/04/1999	46,5	SI	NO
6	1486252	11/02/2003	24	NO	NO
7	1468718	03/07/2004	23	NO	NO
8	1467148	02/04/2007	20	NO	NO
9	1315066	30/07/1997	8	NO	NO
10	1362450	23/10/2004	4	NO	NO
11	1341019	06/07/2004	0	ASSENTE	NO
12	1346421	25/08/2000	0	ASSENTE	NO
13	1344445	21/08/2004	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Manfredonia 18/05/2026,

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

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Mappano

Comune di Realizzazione: Mappano

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1274393	24/11/2003	64/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: MAPPANO, 19/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana  
Comitato di Mappano

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Masone  
Comune di Realizzazione: Masone  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1377398	14/09/2007	44	SI	SI
2					
3					
4					

Masone, 13/05/26



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MATELICA

Comune di Realizzazione: MATELICA

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	<u>1469719</u>	<u>11/04/2003</u>	<u>61</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2	<u>1462062</u>	<u>19/12/2005</u>	<u>57</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
3					
4					

Luogo, data: MATELICA, 06/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
Dott. Cav. Maurizio Coracci

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Medesano

Comune di Realizzazione: Medesano

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO  (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO  Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO  Inserire SI/NO
1	1485153	27/05/2006	52	SI	SI
2	1400970	28/12/2000	49	SI	NO

Medesano, 5 maggio 2026

 Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  



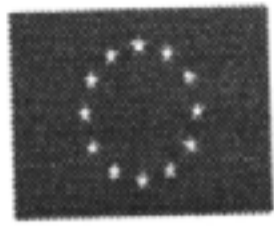

Croce Rossa Italiana



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: I GESTI CHE CONTANO

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 DUE (di cui UNO GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1317893	30/08/07	41/100	SI	SI
2	1268115	20/12/01	0/100	ASSENTE	NO
3					
4					

Luogo, data: VIETRI PT 12/11/2021

Timbro e Firma Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I gesti che contano**

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: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1475464	15/12/1999	71	SI	SI
2	1319595	30/05/2001	62	SI	NO
3					
4					

Olgiate Molgora, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di

Comune di Realizzazione:

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	1380726	17/08/99	57/100	SI	SI
2	1417310	15/07/06	51/100	SI	NO
3	1355216	24/07/97	46/100	SI	NO
4					

Luogo, data: 29/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Il Presidente  
Massimo M. A. Boncristiano

  
  
Croce Rossa Italiana  
Comitato di Milano

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MIRTO CROSIA

Comune di Realizzazione: CROSIA

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	1381649	01/12/2002	58/100	SI	SI
2	1445703	22/05/2001	45/100	SI	SI
3	1438928	26/07/2001	44/100	SI	NO
4	1256275	01/10/2001	43/100	SI	NO
5	1272479	24/05/1998	33/100	NO	NO
6	1325729	29/04/2006	29,5/100	NO	NO
7	1382589	16/01/2008	25/100	NO	NO
8	1378103	15/05/2001	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
9	1428708	18/09/2004	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
10	1258468	04/11/2005	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
11	1392830	02/11/2007	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE

CROSIA, 14/05/2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

*D.ssa Giovanna Pagnotta*  
IL PRESIDENTE

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MODENA 208662

Comune di Realizzazione: MODENA

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	1293992	23/09/2006	64	SI	SI
2	1429860	15/01/2007	57	SI	SI
3	1322699	09/06/2005	41	SI	NO
4	1400356	28/03/1999	38	NO	NO

Modena, 25/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale





## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO (Nazionale)  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di MONCALIERI  
Comune di Realizzazione: MONCALIERI  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1437266	26/04/2005	69/100	SI	SI
2	1448674	12/09/2001	60/100	SI	NO
3	1275316	22/01/2007	52/100	SI	NO
4	1261791	29/09/2005	50/100	SI	NO
5	1306021	01/03/2006	49/100	SI	NO
6	1261122	07/07/2004	48/100	SI	NO
7	1423275	12/07/1998	0	NO	NO

MONCALIERI, 09/05/2026

Timbro e Firma

Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CASALE MONFERRATO

Comune di Realizzazione: Casale Monferrato

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	1266468	23/04/2007	76	SI	SI
2	1335666	26/11/2002	61	SI	SI
3	1369353	12/02/1998	46	SI	NO
4	1376026	02/08/2006	31	NO	NO
5	1438733	19/07/2007	27	NO	NO

Luogo, data: Casale Monferrato  
15/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Montelabbate-Vallefoglia

Comune di Realizzazione: VALLEFOGLIA (PU)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1372751	05/10/2006	<del>0</del>	ASSENTE	NO
2	1406521	20/11/2001	<del>0</del>	ASSENTE	NO
3	1407813	22/05/2002	<del>0</del>	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: VALLEFOGLIA 23/06/2020

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MORTARA (PV)

Comune di Realizzazione: MORTARA (PV)

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	1440864	07/04/2008	78	SI	SI
2	1293683	27/10/2003	73	SI	SI
3	1265841	29/05/2006	72	SI	NO
4	1468325	23/08/2001	72	SI	NO
5	1461602	30/09/2006	0	ASSENTE	NO
6	1398323	14/03/2008	0	ASSENTE	NO

MORTARA, 16 maggio 2016

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO DI MORTARA  
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO  
IL PRESIDENTE  
FOSTERNI UMBERTO



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Novara

Comune di Realizzazione: Novara

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	1390976	07/11/2004	80	SI	SI
2	1356109	24/02/2001	64	SI	NO
3	1393405	29/11/2007	63	SI	NO
4	1387872	21/08/2007	61	SI	NO
5	1422024	03/08/1997	60	SI	NO
6	1315539	18/04/2003	0	ASSENTE	NO
7	1274144	29/06/1999	0	ASSENTE	NO

Novara, 23/05/2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Oristano

Comune di Realizzazione: Oristano

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	1277455	17/11/2002	66	SI	SI
2	1424659	08/01/2008	12,5	NO	NO
3					
4					
5					
6					

Oristano, 05/05/26

Timbro e Firma  
CROCE ROSSA ITALIANA  
Rappresentante Legale  
Comitato Locale di ORISTANO  
Via A. Casula, 14/16 (091)  
C.F. 01176910956

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: "I GESTI CHE CONTANO"

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ORVIETO (TR)

Comune di Realizzazione: ORVIETO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1309799	06/11/2005	67/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: ORVIETO, 04-05-2025

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **OSIMO**

Comune di Realizzazione: **OSIMO**

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	1263184	23/03/2004	69	SI	SI
2	1277049	25/05/2005	65	SI	NO
3	1311389	26/06/2007	57	SI	NO
4	1335150	29/05/2006	0	NO	NO

Osimo, 12/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Palermo

Comune di Realizzazione: Palermo

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	1275618	01.12.2002	79/100	SI	SI
2	1455182	17.12.2002	78/100	SI	SI
3	1271818	31.01.2004	71/100	SI	SI
4	1359584	17.06.2004	70/100	SI	SI
5	1393399	19.12.2006	65/100	SI	SI
6	1277121	24.09.2001	65/100	SI	SI
7	1278281	01.02.2005	60/100	SI	NO
8	1451370	27.06.2002	50/100	SI	NO
9	1437997	04.07.2000	45/100	SI	NO
10	1315722	21.09.2001	44/100	SI	NO
11	1269474	02.10.2003	43/100	SI	NO
12	1475975	13.04.2002	40/100	SI	NO
13	1452795	06.07.2006	25/100	NO	NO
14	1437502	16.03.2006	10/100	NO	NO
15	1264530	09.03.2002	5/100	NO	NO
16	1381822	01.02.2008	4/100	NO	NO



Croce Rossa Italiana

17	1284234	10.04.2003	0/100	ASSENTE	NO
18	1257011	24.02.2000	0/100	ASSENTE	NO

Luogo, data: \_\_\_\_\_,

Timbro e Firma Rappresentante Legale

Firmato digitalmente da: \_\_\_\_\_

GIORGIA AMATO



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **PAUANO**

Comune di Realizzazione: **PAUANO**

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	1409285	22/07/05	45	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: **PAUANO**, **18/05/2026**

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Paola: sede di Fuscaldo

Comune di Realizzazione: Fuscaldo (CS)

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	1314464	10/02/2004	61	SI	SI
2	1405573	05/06/2006	42	SI	SI
3	1458515	28/12/2004	/	ASSENTE	NO
4					
5					
6					

Luogo, data: FUSCALDO, 22/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: i GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di PARMA  
Comune di Realizzazione: PARMA  
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	1287855	19/01/2004	56	SI	SI
2	1370567	07/03/2003	55	SI	NO
3	-----	-----	-----	-----	-----
4	-----	-----	-----	-----	-----

PARMA, 13/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
Il Commissario  
Comitato CRI di Parma ODV  
GERARDO PIOMBO

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana 228643

Sede di Realizzazione: Comitato di PENNE – SEDE DI MONTESILVANO

Comune di Realizzazione: Montesilvano

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	1362672	24/07/2006	67	Si	Si
2	1363738	02/07/2004	56	Si	Si
3	1404671	07/12/2006	55	Si	Si
4	1339699	25/12/1997	54	Si	No
5	1308185	11/04/1998	52	SI	NO
6	1289055	24/03/2006	45,5	Si	NO
7	1446662	13/02/2006	23	NO	NO

Luogo, data:

Montesilvano 15/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato di Penne C.d.V.  
Via Btg Alpini dell'Aquila, 1  
65017 PENNE  
P.I. e C.F. 02070430687

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di PENNE  
Sede legale: Via Btg Alpini L'Aquila, 1 – 65017 Penne  
C.F. e P.IVA 02070430687  
tel: 0858210777  
Mail: [penne@cri.it](mailto:penne@cri.it)  
pec: [cl.penne@cert.cri.it](mailto:cl.penne@cert.cri.it)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana Sede di Penne (184000)

Sede di Realizzazione: Comitato di PENNE

Comune di Realizzazione: PENNE

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	1439524	22/09/2002	62,5	SI	SI
2	1304064	21/04/1999	62	SI	SI
3	1465549	25/08/2005	55	SI	SI
4	1389777	20/11/2006	52	SI	NO
5	1480503	17/04/2003	37	SI	NO
6	1287258	26/09/2005	0	NO	NO
7	1280062	28/02/2004	0	NO	NO
8	1464121	29/09/2005	0	NO	NO

Luogo, data: Penne, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di PENNE

Sede legale: Via Btg Alpini L'Aquila, 1 – 65017 Penne

C.F. e P.IVA 02070430687

tel: 0858210777

Mail: penne@cri.it

pec: cl.penne@cert.cri.it



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di PERUGIA

Comune di Realizzazione: PERUGIA

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1314003	03/01/2005	60	SI	SI
2	1487253	19/08/2003	51	SI	SI
3	1392065	24/01/1999	48	SI	NO
4	1486759	16/07/2004		ASSENTE	

Luogo, data:

Perugia, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



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: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di PESARO

Comune di Realizzazione: PESARO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1449487	26/02/2005	40	SI	SI
2	1392205	17/10/1998	0	NO	NO
3	1420311	06/11/2004	0	NO	NO
4	1413751	30/03/2002	0	NO	NO

Pesaro, 19/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Pesaro

Sede legale: Via Saffi 8, 61122

C.F. e P.IVA 02531980411

tel: 0721 410842

Mail: [pesaro@cri.it](mailto:pesaro@cri.it)

pec: [cl.pesaro@cert.cri.it](mailto:cl.pesaro@cert.cri.it)

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
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: 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	1329948	27/01/08	58	SI	SI
2	1349681	20/07/07	55	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: PESCIA 05/05/26

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: I GESTI CHE CONTANO

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 1GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1288965	20/09/2006	68/100	SI	SI
2	1437679	23/12/2007	64/100	SI	NO
3	1436674	30/03/1999	62/100	SI	NO
4	1412260	31/07/2005	0	ASSENTE	NO
5					

Piacenza, 07/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1449126	29/07/2006	75/100	SI	SI
2	1477387	08/03/2007	56/100	SI	SI
3					
4					

Quarrata (PT) 20/5/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Pisa

Comune di Realizzazione: Pisa

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	1471934	04/06/2003	58	SI	SI
2	1453997	04/07/2001	0	ASSENTE	NO
3					
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: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Pompei – Sede Legale

Comune di Realizzazione: Pompei (NA)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 04 (di cui 01 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1271064	08/04/2003	63	SI	SI
2	1436951	21/06/1997	61	SI	SI
3	1405927	25/07/1997	61	SI	SI
4	1483275	22/09/1997	60	SI	SI
5	1472365	17/04/2000	60	SI	NO
6	1364324	19/12/2006	59	SI	NO
7	1401351	25/03/2003	55	SI	NO
8	1370952	27/05/2004	55	SI	NO
9	1297534	10/09/2003	48	SI	NO
10	1262658	22/09/1997	47	SI	NO
11	1363112	22/06/2005	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Pompei, li 13.05.2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Pont Canavese (To)**

Comune di Realizzazione: **PONT CANAVESE (TO)**

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1398113	23/01/2001	81	SI	SI
2	1437422	04/04/2007	79	SI	SI
3					
4					

Pont Canavese, 16 maggio 2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Pont Canavese

Sede legale: Via Roma nr. 36 – Pont Canavese (To) - 10085

C.F. e P.IVA 11053010010

tel: 0124-84593

Mail: [pontcanavese@cri.it](mailto:pontcanavese@cri.it)

dec: [cl.pontcanavese@cert.cri.it](mailto:cl.pontcanavese@cert.cri.it)



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESSI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di S. G. TERME - PONTASSE RCHIO

Comune di Realizzazione: S. G. TERME

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	<u>1442346</u>	<u>08/12/2007</u>	<u>18/100</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>
2					
3					
4					

Luogo, data: S. G. TERME 19/05/2016



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: .....I GESTI CHE CONTANO (codice PTXSU0022425011199NMTX).....

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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
==	====	=====	(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1473131	15/03/2002	50	SI	SI
2	1435118	30/01/2008	47	SI	NO
3					
4					

Cuneo  
Luogo

5/05/2026  
data

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[Firma]

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Croce Rossa Italiana - Comitato di Quattro Castella (RE)

Comune di Realizzazione: Quattro Castella (RE)

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	1416536	21/03/2006	52	SI	SI
2	1334114	28/10/1997		ASSENTE	
3					
4					

Luogo, data: QUATTRO CASTELLA, 11/5/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato di Quattro Castella - O.D.V.  
Via M. Tito, 65  
Tel. 0522 887709 - 0522 887060  
Cod. Fisc. e P. IVA 02605810353

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO** (codice PTXSU0022425011199NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Comitato di Reggio Emilia - SU00224C74

Comune di Realizzazione: Via della Croce Rossa, 1 Reggio nell'Emilia (RE) codice sede 184363

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	1340048	07/12/2006	60	SI	SI
2	1287403	02/09/2002	51	SI	NO
3	1476612	26/02/2002	41	SI	NO

Reggio nell'Emilia, 8 maggio 2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**COMITATO DI REGGIO EMILIA**  
Via della Croce Rossa n. 1  
42122 - REGGIO EMILIA  
Telefono 0522 921222  
P.IVA e P.C. 03956370997

Associazione della Croce Rossa Italiana – OD

Comitato di REGGIO EMILIA/

Sede legale: via della Reggio Emilia, 1 - 42122 REGGIO EMILIA/

C.F. e P.IVA 0260587035

tel: +39 0522 921222

Mail: info@cri.re.i

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di REGGIOLO

Comune di Realizzazione: REGGIOLO (RE)

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	1358855	29/05/2007	70	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: REGGIOLO, 5/5/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO DI REGGIOLO  
Via Cappelletta, 14 - 42046 REGGIOLO (RE)  
Tel. 0522.971199 - Email: reggiolo@cri.it  
P.Iva / Cod. Fisc. 02928200357

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di REGIONALE FVG

Comune di Realizzazione: TRIESTE

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1401050	06/06/1999	85	SI	SI
2	1321957	24/04/2001	71	SI	SI
3	1340397	17/05/2005	71	S	NO
4					

Luogo, data: TRIESTE 20/05/2026



Timbro e Firma  
rresentante Legale



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I Gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Ribolla

Comune di Realizzazione: Roccastrada (GR)

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	1255679	16/10/00	73/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data:

9/5/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
O.D.V. C.R.I. RIBOLLA  
Via Toscana, 65 F/G  
58027 RIBOLLA (GR)  
Tel. 0564 1502151 - Fax 0564 570861  
P.I. 01544170531 - C.F. 92081290535

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di RICCÒ DEL GOLFO

Comune di Realizzazione: RICCÒ DEL GOLFO

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	1279360	13/08/2007	69	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: RICCÒ DEL GOLFO 07/05/2016

CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO RICCÒ DEL GOLFO  
IL PRESIDENTE

Valentino Lectora  
Timbro e Firma

Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di RIETI – UNITA' TERRITORIALE DI CONTIGLIANO

Comune di Realizzazione: CONTIGLIANO

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	1432130	20/04/2006	76	SI	SI
2	11432169	04/03/2004	57	SI	SI

RIETI, 29/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di RIETI  
Comune di Realizzazione: RIETI

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	1296667	12/06/2002	52	SI	SI
2	1381677	30/01/2005	52	SI	SI
3	1444304	22/05/2007	47	SI	NO
4	1382332	05/05/2004	43	SI	NO
5	1459848	30/01/2008	ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE

RIETI, 03/06/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Rimini

Comune di Realizzazione: Rimini

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	1306310	14/03/1998	65	SI	SI
2					
3					
4					

Rimini, 19 giugno 2026

Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di RIVOLI (TO)

Comune di Realizzazione: RIVOLI

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1291834	16/09/2004	45/100	SI	SI
2	1292012	30/06/2004	41/100	SI	SI
3	1313716	21/07/2000	0	ASSENTE	NO
4					

Rivoli, li 13/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale





## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Roma Municipio 8-11-12

Comune di Realizzazione:

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

N.	CODICE DOMAND A	DATA DI NASCIT A	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1429635	24/06/2003	85	SI	SI
2	1430246	26/09/2006	28	NO	NO
3					
4					

Luogo, data: ROMA, 23/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

*Firmato digitalmente da*

Luciano Masci

2026-06-11 19:43:22 +0200

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato Municipi 8-11-12 di Roma  
Sede legale: Via A. Pacinotti 18, Roma, 00146  
C.F. e P.IVA 12671751001

tel: + 39 065416480

Mail: [info@criroma11.org](mailto:info@criroma11.org)

pec: [cl.roma8-11-12@cert.cri.it](mailto:cl.roma8-11-12@cert.cri.it)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO  (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO  Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO  Inserire SI/NO
1	1304333	24/08/2000	88	SI	SI
2	1376632	20/09/2000	79	SI	SI
3	1433606	15/10/2005	59	SI	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

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ROSETO

Comune di Realizzazione: SILVI

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	1305570	03/06/2005	66/100	SI	SI
2					
3					
4					

ROSETO, data: 07/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di ROSIGNANO SOLVAY  
Comune di Realizzazione: ROSIGNANO MARITTIMO  
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	<u>1424680</u>	<u>21/08/06</u>	<u>43/100</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2					
3					
4					

Luogo, data: ROSIGNANO SOLVAY  
19/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

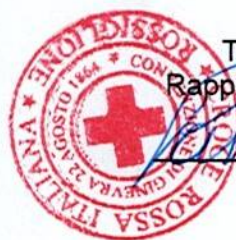
Sede di Realizzazione: Comitato di ROSSIGLIONE

Comune di Realizzazione: ROSSIGLIONE

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1319864	30/09/2006	63	SI	SI
2	1422466	12/02/2003	62	SI	NO
3	1378709	26/09/2005	61	SI	NO
4	1279711	18/12/2005	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: ROSSIGLIONE 15/05/2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

*Antonio Buleno*



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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: 2 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1400684	29/01/1998	57	SI	SI
2	1463154	21/01/2004	36,5	NO	NO
3	1481607	17/09/2007	30	NO	NO
4					

Rovigo, 22 maggio 2026



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di RUBIERA OdV

Comune di Realizzazione: RUBIERA

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	1307224	01/04/1998	73	SI	SI
2	1439586	14/01/2022	71,5	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: RUBIERA 13/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA-COMITATO DI RUBIERA  
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO

Il Presidente Vasco Venturelli



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Sabatino

Comune di Realizzazione: Manziana

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	1361118	29/08/2005	69	SI	SI
2	1378377	19/11/2006	53	SI	SI
3	1444010	12/09/2002	0	ASSENTE	NO

Luogo, data:

Anguillara Sabazia, 27.05.2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO DI SABATINO O.D.V.  
Via Anguillarese, 145 - 00061 Anguillara Sabazia (RM)  
P.IVA e C.F. 12662151005  
IL PRESIDENTE  
Alessandro INFANTE

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Sabatino

Comune di Realizzazione: Anguillara Sabazia

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	1357427	28/07/2001	67	SI	SI
2	1469001	22/06/2002	66	SI	SI
3	1478621	17/02/2006	55	SI	NO
4	1336046	29/08/2007	47	SI	NO
5	1373142	21/12/2000	43	SI	NO
6	1441499	07/11/2006	28	NO	NO
7	1305432	02/05/2002	0	ASSENTE	NO

Luogo, data:

Anguillara Sabazia, 27.05.2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SALERNO

Comune di Realizzazione: SALERNO

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire S/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire S/NO
1	1405515	31/05/2005	79	SI	SI
2	1462452	08/07/2005	62	SI	SI
3	1392685	10/03/2007	61	SI	SI
4	1411148	12/08/2005	58	SI	NO
5	1303726	05/10/2000	57	SI	SI
6	1260354	31/05/2003	56	SI	NO
7	1378478	30/01/2008	0	ASSENTE	
8	1447513	21/07/2004	0	ASSENTE	
9	1326152	12/07/2006	0	ASSENTE	

Salerno, 05/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Salerno

Sede legale: (Via Roma 258, 84121 Salerno SA)

C.F. e P.IVA 95148590656 / 05211610653

tel: +39089254455

Mail: salerno@cri.it

pec: ci.salerno@cert.cri.it



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di San Damiano d'Asti**

Comune di Realizzazione: **San Damiano d'Asti**

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	PTXSU002242 5011199NMTX	03/12/2007	55/100	SI	SI
2	PTXSU002242 5011199NMTX	19/03/2006	50/100	SI	NO
3	*****	*****	*****	*****	*****
4					

San Damiano d'Asti, 07/05/2026

Firma Rappresentante Legale

  
Renzo TARTAGLINO  
ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA  
COMITATO DI SAN DAMIANO D'ASTI O.D.V.  
IL PRESIDENTE  
RENZO TARTAGLINO

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di San Marcello Pistoiese

Comune di Realizzazione: San Marcello Piteglio

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	1257318	24/02/2004	59	SI	SI

Luogo, data: San Marcello Piteglio, 08/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale




## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SAN NICANDRO GARGANICO

Comune di Realizzazione: SAN NICANDRO GARGANICO

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	1414296	05/02/2001	80	SI	SI
2	1451818	07/06/2000	69	SI	SI
3	1458006	31/10/2005	65	SI	SI
4	1485734	28/04/2002	65	SI	NO
5	1268974	30/10/2004	65	SI	NO
6	1265736	19/08/2005	65	SI	NO
7	1340763	13/01/2004	59	SI	NO
8	1364101	30/07/2002	53	SI	NO
9	1310260	17/07/2004	53	SI	NO
10	1314652	17/07/1998	0	ASSENTE	NO
11	1364101	30/07/2002	0	ASSENTE	NO
12	1296247	17/12/2002	0	ASSENTE	NO
13	1379864	13/01/2003	0	ASSENTE	NO
14	1373824	26/02/2005	0	ASSENTE	NO
15	1447047	2/06/2006	0	ASSENTE	NO

San Nicandro Garganico \_\_17\_\_ / \_\_06\_\_ / 2026\_\_



Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana  
COMITATO di SAN NICANDRO GARGANICO

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

P.zza Fosse Ardeatine, s.n.c. – 71015San NicandroGarganico

Tel. 0882473599 fax 0882473599

[www.cri.it](http://www.cri.it)

email :

[sannicandrogarganico@cri.it](mailto:sannicandrogarganico@cri.it)

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di San Severino Marche (MC)

Comune di Realizzazione: San Severino Marche

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	1463686	18/05/2007	58	SI	SI
2	1356174	04/08/2004	55	SI	SI
3	1351748	17/03/1999	50	SI	NO
4	1402754	15/04/2004	49	SI	NO
5	1318965	22/07/2006	42	SI	NO

San Severino Marche, data: 14/05/2026,

CROCE ROSSA ITALIANA  
Comitato di San Severino Marche O.D.V.  
Via Giacomo Brodolini, snc  
62027 SAN SEVERINO MARCHE (MC)  
Tel. e Fax 0733.645443 - Cell. 333.4680268  
Cod. Fisc. e Part. IVA 01840790438  
E-mail: sanseverinomarche@cri.it



Timbro e Firma

Rappresentante Legale

(Cristina Grillo)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SANTENA

Comune di Realizzazione: SANTENA

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	1475295	15/04/2004	75	SI	SI
2	1276868	15/12/2000	63	SI	SI
3					
4					

Santena, 18/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE  
Comitato C.R.I. Santena O.D.V.  
Venturi Vanessa

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SARONNO

Comune di Realizzazione: SARONNO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1321764	16/05/2006	48	SI	SI
2	1420952	17/10/2004	47	SI	NO
3	1480105	21/09/2007	41	SI	NO
4	1321388	23/07/2000	31	NO	NO
5	1454615	03/11/2007	17	NO	NO

SARONNO, 15/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

---



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SAVIGLIANO

Comune di Realizzazione: SAVIGLIANO

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

N	GODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1327904	08/05/2006	65	SI	SI
2	1428931	16/03/2004	62	SI	SI
3	1421403	18/07/2007	59	SI	NO
4	1439667	06/02/2003	56	SI	NO
5	1456186	01/04/2007	45	SI	NO
6	1438016	26/01/2007	41	SI	NO

Luogo, data: \_SAVIGLIANO 09/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO DI SAVIGLIANO  
ORGANIZZAZIONE DI VOLONTARIATO  
IL PRESIDENTE

Cod. Fisc.: 95023740046  
P.Iva 03538450044 - Cod. Univoco: DGOM2PE



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SAVONA

Comune di Realizzazione: SAVONA

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	1287539	10/10/2000	67	SI	SI
2	1265112	16/12/2004	65	SI	NO
3	1314608	09/04/1998	51	SI	NO
4	1378315	11/09/1999	46	SI	NO

Luogo, data: SAVONA, 20/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di SAVONA  
Sede legale: VIA SCARPA 7, SAVONA 17100  
C.F. 92101920095  
P.IVA 01937550091  
tel: 019 4503322  
Mail: savona@cri.it

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SCANDIANO

Comune di Realizzazione: SCANDIANO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1301238	18/12/2006	41	SI	SI
2	1484168	14/02/2007	39	SI	SI
3	1358188	12/03/2004	39	SI	NO

Luogo, data: SCANDIANO 27/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Scandicci

Comune di Realizzazione: Scandicci

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	1442424	29/12/2007	91	SI	SI
2	1475114	18/08/2006	47	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: Scandicci, 27 Maggio 2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Croce Rossa Italiana  
Comitato di Scandicci

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Scordia

Comune di Realizzazione: Scordia

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1419417	11\07\2001	80	Si	Si
2	1386502	03\03\2006	65	SI	SI
3	1460856	24\07\2006	64	SI	SI
4	1477887	01\06\2006	57	SI	NO
5	1394590	05\07\1999	48	SI	NO
6	1279069	24\12\2007	41	SI	NO

Luogo, data: SCORDIA, 25/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale




## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Senigallia sede legale

Comune di Realizzazione: Senigallia (AN)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1279236	04.11.2004	54,5/100	SI	SI
2	1278894	22.10.2004	37/100	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: Senigallia (AN) 12/05/2026



Timbro e Firma  
rappresentante Legale

IL PRESIDENTE  
Indirizzo: Senigallia

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Serra Riccò

Comune di Realizzazione: Serra Riccò

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	1454414	18/04/2005	65/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: 14/05/2016,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
Antonio Spina

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Serre

Comune di Realizzazione: Serre

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 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	1388050	13/07/1999	73	SI	SI
2	1380002	15/02/2005	65	SI	SI
3	1393686	13/07/2004	64	SI	SI
4	1393685	11/07/2002	63	SI	NO
5	1395124	30/11/2003	60	SI	NO
6	1440101	21/06/2007	59	SI	NO
7	1437853	12/01/2002	55	SI	NO
8	1351151	22/08/2002	51	SI	NO
9	1364132	16/02/2007	49	SI	NO
10	1447024	30/06/2007	47	SI	NO
11	1447542	29/01/2008	45	SI	NO
12	1406029	16/10/2000	0	ASSENTE	ASSENTE

Serre, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Serre  
Sede legale: Vicolo VI Roma snc, 84028 Serre SA  
C.F. e P.IVA 05211810659  
tel: 0828974006  
Mail: [serre@cri.it](mailto:serre@cri.it)  
pec: [cl.serre@cert.cri.it](mailto:cl.serre@cert.cri.it)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Serre  
Comune di Realizzazione: Serre  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1385638	07/09/2004	70	SI	SI
2	1288982	29/08/2004	62	SI	SI
3	1326314	27/05/2003	56	SI	SI

Serre, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I **GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **SETTIMO TORINESE**

Comune di Realizzazione: **SETTIMO TORINESE cap 10036 Via Leini 70**

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	1257884	23/03/2005	65	SI	SI
2	1476250	26/05/2000	63	SI	NO
3	1303754	20/02/1999	55	SI	NO
4	1415800	02/11/2007	54	SI	NO
5	1423537	01/12/2003	53	SI	NO
6	1392995	07/08/2003	47	SI	NO
7	1341027	09/03/2001	45	SI	NO
8	1429817	30/05/2017	36	NO	NO
9	1445488	22/02/2007	0	ASSENTE	NO
10	1473155	23/12/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Settimo Torinese 25/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

Associazione della  
**CROCE ROSSA ITALIANA O.D.V.**  
Comitato di Settimo Torinese  
PRESIDENTE  
Maria Cristina BITTI



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: I GESTI CHE CONTANO (codice PTXSU0022425011199NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Siena Codice sede 215667

Comune di Realizzazione: Siena

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	1271019	16/08/2000	74	SI	SI
2	1318201	04/06/2001	50	SI	SI
3	1452374	15/07/1997	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Siena, 19/05/2026


ITALIANA  
CROCE  
ROSSA  
TIMBRO E FIRMA  
RAPPRESENTANTE LEGALE

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di **SORAGNA**  
Comune di Realizzazione: **SORAGNA**  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **2** (di cui **0** GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1434635	07/01/2007	54,5	SI	SI
2	1309006	08/03/2006	35	NO	NO
3	1271265	07/09/2006	24	NO	NO

Soragna, li 20/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
  
*Carmelo Gonnella*



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di

Comune di Realizzazione:

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	1405914	28/12/2007	65	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Sorbolo, 27/05/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale





## Allegato D

### GRADUATORIA

Nome Progetto: *Questi che contano*  
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*..... (di cui *1*..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	<i>1977935</i>	<i>02-07-2004</i>	<i>66</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
2	<i>1341870</i>	<i>15-06-2005</i>	<i>64</i>	<i>SI</i>	NO
3	<i>1476192</i>	<i>16-09-2005</i>	<i>62</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
4	<i>1342548</i>	<i>13-09-2003</i>	<i>0</i>	ASSENTE	<i>-</i>

Luogo, data: *11-05-2016*

  
Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

*Antonio M... ..*

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: IGESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di TARANTO

Comune di Realizzazione: TARANTO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1419384	29/01/2003	83	SI	SI
2	1341308	31/08/1998	75	SI	SI
3	1401299	03/04/2004	68	SI	SI
4	1362920	14/07/1998	65	SI	SI
5	1297931	13/12/2001	56	SI	NO
6	1311140	17/03/2005	54	SI	NO
7	1367077	26/07/2002	45	SI	NO
8	1386190	29/09/2006	44	SI	NO
9	1483316	23/06/1998	0	ASSENTE	NO

Taranto, 19/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato di Taranto - ODV  
Il Presidente  
Dott. *Giuliana D'URCUMA*

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di TERNI

Comune di Realizzazione: TERNI

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1360007	30/12/2004	70	SI	SI
2	1360191	30/05/2007	69	SI	SI
3	1449953	26/02/2007	63	SI	SI
4	1276969	30/10/2007	61,5	SI	SI
5	1404373	22/11/2001	58	SI	NO
6	1469199	30/01/2003	55	SI	NO
7	1409024	20/07/2007	44	SI	NO
8	1258637	05/09/2003	42	SI	NO
9	1484786	12/06/1999	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: TERNI 09/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



Il Presidente del Comitato  
C.R.I. TERNI  
(Pietro Buscaglia)

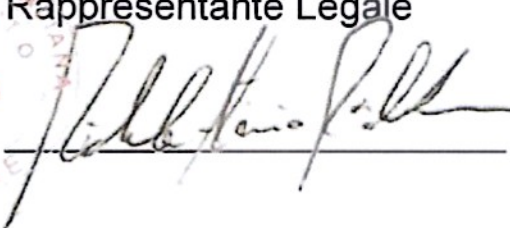

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
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: .....<sup>2</sup>..... (di cui ..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1409239	25/02/23	80/100	SI	SI
2	1390528	10/03/06	44/100	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: 22/5/26, Thiene

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

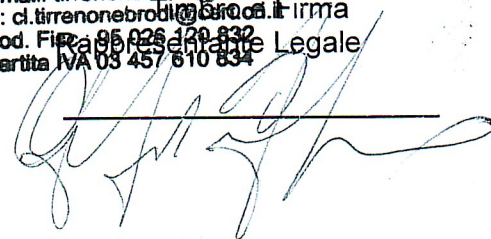
# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di TIRRENO NEBRODI  
Comune di Realizzazione: LIBRIZZI  
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	1397564	23/12/1997	66	SI	SI
2	1276792	21/09/2001	63	SI	SI
3	1276789	06/07/2004	61	SI	SI
4	1276796	30/07/2004	57	SI	NO

Luogo, data: PATTI 05/06/2026

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato del Tirreno - Nebrodi odv  
Piazza Stazione, snc - 98061 BROLO (ME)  
E-mail: tirrenonebrodi@cri.it  
PEC: cl.tirrenonebrodi@cri.it Firma  
Cod. Fiscale 95026120832  
Partita IVA 03457610832



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato del Tirreno – Nebrodi

Comune di Realizzazione: Patti

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	1486436	24/09/2004	65	SI	SI
2	1316254	24/12/2003	64	SI	SI
3	1262030	16/07/2004	56	SI	SI
4	1487216	27/01/2000	55	SI	NO
5	1397066	18/09/2003	53	SI	NO
6	1423914	07/07/2007	52	SI	NO
7	1295722	14/06/2003	48	SI	NO
8	1418462	07/07/2007	46	SI	NO
9	1354815	05/08/2005	34	NO	NO
10	1414489	19/07/2006	33	NO	NO
11	1487929	30/08/1998	0	ASSENTE	NO
12	1480730	07/07/1999	0	ASSENTE	NO
13	1292673	18/01/2004	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: PATTI 05/04/2020

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
Comitato del Tirreno - Nebrodi ODV  
Piazza Stazione, snc - 98061 BROLO (ME)  
E-mail: [tirrenonebrodi@cert.cri.it](mailto:tirrenonebrodi@cert.cri.it)  
PEC: [cl.tirrenonebrodi@cert.cri.it](mailto:cl.tirrenonebrodi@cert.cri.it)  
Cod. Fisc.: 95 026 120 832  
Partita IVA 03 457 610 834

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato del Tirreno - Nebrodi  
Sede legale: Piazza Stazione Brolo (ME) 98061  
C.F. 95026120832, P.IVA. 03457610834  
tel: 3519138343

Mail: [tirrenonebrodi@cri.it](mailto:tirrenonebrodi@cri.it)  
pec: [cl.tirrenonebrodi@cert.cri.it](mailto:cl.tirrenonebrodi@cert.cri.it)



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Toano

Comune di Realizzazione: Toano (RE)

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	1297328	13/05/2006	54/100	SI	SI
2	1411359	05/08/2005	53/100	SI	NO
3					
4					

Toano, 20/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO di TOANO ODV  
Via Provinciale Est, 6  
42010 TOANO (Reggio Emilia)  
Tel. 0522.805519 - Fax 0522.805596  
P. IVA: 02606120356 - Cod. SDI: USAL8PV

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: 1 GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di TORRE PELLICE  
Comune di Realizzazione: TORRE PELLICE  
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	1436867	12/04/2005	78	SI	SI
2	1372852	22/07/2006	68	SI	SI
3	1444363	04/06/2005	60	SI	NO
4	1464984	11/05/2005	62	SI	NO

Luogo, data: TORRE PELLICE,  
08/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Torriglia - ODV

Comune di Realizzazione: Torriglia

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	1271649	07/02/2006	69	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Torriglia, 17 05 2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

  
IL PRESIDENTE  
Comitato Volontarie C.R.I. Torriglia  
Maurizio Beltrami

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Treviglio e Geradadda  
Sede di Fara Gera d'Adda – 215735

Comune di Realizzazione: Fara Gera d'Adda

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1461795	19/01/2000	35	NO	NO
2	1364869	30/09/2006	20	NO	NO

Treviglio, il 08/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
Il Presidente  
*Massimo Marchesi*

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Treviglio e Geradadda  
Sede legale: Via Abate Crippa, 34/B – 24047 – Treviglio (BG)  
C.F. e P.IVA 03953910167  
tel: 0363 41380  
Mail: treviglio@cri.it  
pec: cl.treviglioegeradadda@cert.cri.it



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Treviglio e Geradadda  
Sede di Treviglio – 215732

Comune di Realizzazione: Treviglio

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1411029	02/09/2006	47	SI	SI

Treviglio, il 08/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**CROCE ROSSA ITALIANA**  
**TREVIGLIO e GERADADDA**  
Il Presidente  
*Massimo Marchesi*



## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di **TROFARELLO**  
Comune di Realizzazione: **TROFARELLO**  
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	1330730	13/09/2006	57	SI	SI
2	1223953	11/06/2005	54	SI	SI
3	1374834	09/11/2007	43	SI	NO
4					

Luogo, data: **Trofarello, 05/05/26**

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale  
**Comitato di Trofarello ODV  
Via della Croce Rossa 2  
10028 Trofarello  
trofarello@cri.it  
011.64.99.588  
PIVA E CF 11054130015**

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato Tusculum

Comune di Realizzazione: Grottaferrata

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1466470	17/08/2006	57	SI	SI
2	1444457	13/03/1998	56	SI	SI
3	1279085	18/10/2003	50	SI	SI
4	1322921	14/07/2004	42,5	SI	SI
5	1341397	30/11/1999	0	ASSENTE	NO
6	1315485	22/06/2001	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Grottaferrata, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D



# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESU CHE CONTIANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ULIVETO TERME

Comune di Realizzazione: VIROPISANO

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	1343801	12/09/2007	82	SI	SI
2	1351408	03/09/2005	80	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: 15/05/2026 ULIVETO TERME

Timbro e  
Firma  
Rappresentante  
Legale



www.cri.it

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana  
Comitato di  
**CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO DI ULIVETO TERME (PT)  
C.F. 91010100100  
Viale Mazzini nr. 20 - 53010 VIROPISANO (PT)  
Tel. 050788222 - PEC: [DA@COMPIARE.it](mailto:DA@COMPIARE.it)  
Cod. Fisc. 90054540500 - PEC: [DA@COMPIARE.it](mailto:DA@COMPIARE.it)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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: 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	1479443	05/07/2004	69	SI	SI
2	1458071	26/08/2003	55	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: 28/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Vado Ligure Quiliano**

Comune di Realizzazione: **Vado Ligure**

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	1417111	06/03/2006	56	SI	SI
2	1420745	11/05/2006	43	SI	SI
3	1377582	03/10/2006	42	NO	NO
4	1358592	05/10/2004	32	NO	NO
5	1445890	24/02/2007	28	NO	NO

Luogo, data: Vado Ligure, 15/05/2026,

Timbro e Firma Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di VAL D'AGRI

Comune di Realizzazione: TRAMUTOLA

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	1471481	08/01/2000	75	SI	SI
2	1259786	01/04/2003	65	SI	SI
3	1387954	18/10/2001	65	SI	SI
4	1311269	29/01/2008	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: TRAMUTOLA 04/06/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I gesti che contano

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Valle del Tevere

Comune di Realizzazione: Fiano Romano

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	PTXSU0022425011199NMTX	12/10/1999	68	SI	SI
2	PTXSU0022425011199NMTX	03/02/2005	59	SI	SI
3	PTXSU0022425011199NMTX	24/07/2003	57	SI	SI
4	PTXSU0022425011199NMTX	05/07/2001	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Fiano Romano, 07/05/2026,

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Valnestore

Comune di Realizzazione: Panicale

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1370782	20/09/2004	53,5	SI	SI
2	1360225	29/06/2001	41	SI	SI
3	1260490	02/06/2006	0	ASSENTE	NO

Tavernelle, 12 maggio 2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Vasto  
Comune di Realizzazione: Vasto (CH)  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1434053	29/08/2006	54	SI	SI
2	1357424	14/08/1999	5	NO	NO
3					
4					

Luogo, data: VASTO, 11/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

  
 Comitato di Vasto

## Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Viagrande  
Comune di Realizzazione: Viagrande  
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	1438219	11/08/1997	71	SI	SI
2	1426426	06/11/2007	55	SI	SI
3	1349951	18/01/2008	54	SI	NO

Luogo, data: VIAGRANDE 12/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

  
*[Firma]*  
IL PRESIDENTE  
Luigi Massera



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO

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

Sede di Realizzazione: Comitato di VIAREGGIO

Comune di Realizzazione: VIAREGGIO

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1..... (di cui 0..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1338722	11/11/1999	73	SI	SI
2	1400190	12/05/1999	44	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: Viareggio 13/05/26

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



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: I GESTI CHE CONTANO Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)

Sede di Realizzazione: Comitato di Vicenza

Comune di Realizzazione: Vicenza

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	1299970	01/06/2001	0	ASSENTE	NO

Vicenza, 12/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

[www.cri.it](http://www.cri.it)

**Un'Italia  
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV  
Comitato di Vicenza  
Sede legale: Contrà Torretti n.9 Vicenza  
C.F. 03863420240 e P.IVA 04438020242  
tel: 0444514222  
Mail: [vicenza@cri.it](mailto:vicenza@cri.it)

## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: I GESTI CHE CONTANO  
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)  
Sede di Realizzazione: Comitato di Vigone  
Comune di Realizzazione: Vigone  
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1298883	10/11/2006	50	si	si
2					
3					
4					

Luogo, data: Vigone, 06/05/2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di VOLTERRA

Comune di Realizzazione: VOLTERRA (PI)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 1 POSTO

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1425580	11/08/2006	53	SI	SI
2	1317665	08/09/2005	48	SI	NO
3					
4					

Volterra, 14 Maggio 2026

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale

**ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA**  
COMITATO DI VOLTERRA  
Viale Franco Porretti, 17  
55018 VOLTERRA (PI)  
Tel. 0588 86536 - Fax 0588 81251  
P.I. 02120699508 - C.F. 90054490504