

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ASCOLI PICENO N. 184191

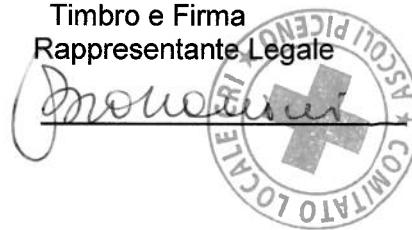
Comune di Realizzazione: ASCOLI PICENO

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	1412028	15-3-00	81	SI	SI
2	1473643	08-4-03	81	SI	SI
3	1467774	05-11-01	78	SI	SI
4	1429884	20-07-02	73	SI	SI

ASCOLI PICENO 14/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Albiano Magra

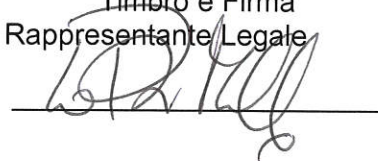
Comune di Realizzazione: Aulla

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	1621660	18/08/2006	79/100	Si	Si
2	1272396	06/04/2006	58/100	Si	Si
3	1615493	24/10/2006	55/100	Si	NO
4					

Luogo, data: Albiano Magra, 12 Maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Croce Rossa Italiana Comitato Area Metropolitana di Roma Capitale - Campo Ramazzini 183792

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	1337071	23/07/2006	69	SI	SI
2	1422758	14/04/2000	65	SI	SI
3	1318215	22/12/2005	42	SI	NO
4	1428270	02/05/2006	0	NO	NO

Roma, 25/05/2026

Firma Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: in azione per la salute nel centro italia
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: 3 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1273669	29/06/2001	70	SI	SI
2	1482009	21/06/2004	55	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: Arezzo, 20/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: In azione per la salute in centro Italia

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	1328273	19/06/2006	50	SI	SI
2	1470525	03/10/2003	48	SI	SI
3	1431957	18/06/2004	47	SI	SI
4	1265224	07/12/2006	45	SI	NO
5	1372377	24/08/2007		ASSENTE	

Luogo, data: Avezzano 29-06-2026

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



Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente



Timbro e Firma Rappresentante
Legale

1^o VICE PRESIDENTE

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Via Toscana, 12 - 00187 Roma
segreteria.presidente@cri.it | 06 47591
C.F. e P.IVA 13669721006

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di AVIGLIANO UMBRO
Comune di Realizzazione: AVIGLIANO UMBRO
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	1278629	25/03/1997	60	SI	SI
2	1404064	16/03/2004	46	SI	SI
3	1426278	12/08/2004	46	SI	SI
4	1434980	21/09/2004	42	SI	NO

Luogo, data: AVIGLIANO UMBRO, 05/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

 **Il Presidente**
Sciarrini Matteo


Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Carsoli

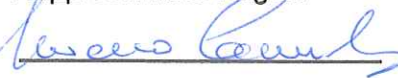
Comune di Realizzazione: Carsoli

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 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	1383825	30/08/2004	50	SI	SI
2	1422149	27/02/1999	0	ASSENTE	NO
3	1353628	03/01/2005	0	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: Carsoli 16/05/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: *IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA*

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

Sede di Realizzazione: Comitato di *CASCIANA TERME*

Comune di Realizzazione: *CASCIANA TERME*

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	<i>1428637</i>	<i>2/08/2006</i>	<i>61/100</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
2					
3					
4					

Luogo, data: *CASCIANA TERME, 22/05/2026*

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

[Firma]



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di CASTELFRANCO DI SOTTO
Comune di Realizzazione: CASTELFRANCO DI SOTTO
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	1475939	05/04/2007	50/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: CASTELFRANCO DI SOTTO
15/05/26

Timbro e Firma Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA**

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)

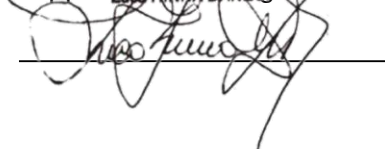
Sede colloquio: **Via Mura dei Francesi, 172, Ciampino 00043 (RM)**

Mail: servizio.civile@crocerossaciampino.it

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1421337	14/04/1999	51/100	SI	SI
2	1421340	14/06/1997	51/100	SI	SI
3	1412508	13/11/2001	0/100	ASSENTE	NO
4	1349620	13/08/2006	0/100	ASSENTE	NO

Ciampino, 15 giugno 2026

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI CIAMPINO
Il Presidente
Rappresentante legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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	1276338	02/03/1999	62	SI	SI
2	1409114	20/12/2001	60,5	SI	SI
3	1260795	09/01/2007	54	SI	NO
4	1411130	28/02/2005	53	SI	NO
5	1464548	30/04/2007	51	SI	NO

Città di Castello, 30/05/2026.

Rappresentante Legale



Francesco Serafini

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **IN AZION EPER LA SALUTE**

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

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

Comune di Realizzazione: **CIVITAVECCHIA**

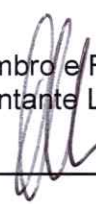
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **3 posti** (di cui **0 posto GMO**)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1354987	30/8/1999	70/100	SI	SI
2	1288931	27/4/2002	42/10	SI	SI
3	1455587	19/12/2005	35/100	NO	NO
4	1376157	17/2/2007	34/100	NO	NO
5	1382200	27/5/2004	0	ASSENTE	NO

Civitavecchia, 24 Maggio 2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di CORCIANO
Comune di Realizzazione: CORCIANO
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	1438365	29/05/2005	56	SI	SI
2	1394325	04/12/2025	41,5	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: Corciano 11/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di DERUTA TORGIANO
Comune di Realizzazione: DERUTA VIA F. BRIGANTI 35
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	1255553	21/01/2000	56	SI	SI
2	1350703	19/01/2007	50	SI	SI
3	1415347	08/07/2004	46	SI	NO
4	1435240	23/11/2006	0	NO-ASSENTE	NO
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo, data: DERUTA,
16/05/2020

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Stefano Antonio Pave

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE IN CENTRO ITALIA

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	1358647	17/08/2005	51	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: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Fano – Via Giovanni Falcone 5, Fano (PU)

Comune di Realizzazione: Fano

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	1417262	27/01/2000	67	SI'	SI'
2	1333367	26/02/2003	63	SI'	NO
3	1301626	12/08/2006	59	SI'	NO
4	1409576	27/03/2008	0	ASSENTE	NO
5	1342165	10/05/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: 15/05/2026,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Fano – Via Giovanni Falcone 5, Fano (PU)

Comune di Realizzazione: Fano

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	1417262	27/01/2000	67	SI'	SI'
2	1333367	26/02/2003	63	SI'	NO
3	1301626	12/08/2006	59	SI'	NO
4	1409576	27/03/2008	0	ASSENTE	NO
5	1342165	10/05/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: 15/05/2026,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

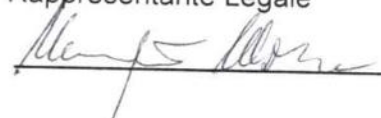
GRADUATORIA

Nome Progetto: *IN AZIONE PER LA SALUTE NOI CONTRO ITALIA*
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di *FERMO*
Comune di Realizzazione: *FERMO*
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	<i>1613071</i>	<i>12/06/2004</i>	<i>88/100</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
2	<i>1279887</i>	<i>03/12/2009</i>	<i>83/100</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
3	<i>1304825</i>	<i>25/02/2005</i>	<i>67/100</i>	<i>SI</i>	<i>SI</i>
4	<i>1448062</i>	<i>24/07/2002</i>	<i>40</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>

Luogo, data: *FERMO 28/03/2026*

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: in azione per la salute

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Firenze

Comune di Realizzazione: Firenze

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	1293361	01/07/2005	69	SI	SI
2	1314840	05/11/2007	55	SI	SI
3	1389510	10/01/1999	53	SI	NO
4	1308092	08/02/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: FIRENZE 19/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Firenze OdV
Lungarno Soderini, 11
50124 Firenze
Cod. Fisc. 94233670481
P.IVA 06418560485

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Giulianova - Sede di Alba Adriatica
Comune di Realizzazione: Alba Adriatica
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	1278983	11/7/2006	60	SI	SI
2	1267311	11/12/2001	52	SI	NO
3	1349617	8/9/2004	43	SI	NO

Giulianova, 25/05/2026,

Il Presidente
Danilo Di Concamillo


Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Giulianova ODV
Sede legale Giulianova via dei Pioppo snc - TE
C.F. e P.IVA 01884530674

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: In azione per la salute nel centro Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Grosseto – Via Aurelia Antica n.46
Comune di Realizzazione: Grosseto
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	1310031	03.08.2006	71	SI	SI
2	1262579	08.03.2005	65	SI	SI
3	1280884	06.09.2006	59	SI	SI

Grosseto, lì 04.05.2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


Dr.ssa STEFANIA BOCCI


Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: In Azione per la salute nel centro Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Guardea-Alviano

Comune di Realizzazione: Guardea

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1366518	08/03/2001	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Guardea, 12/05/2026

Timbro e Firma
CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Guardea-Alviano
OdV Organizzazione di Volontariato
Largo Mazzini, 5 - 05025 GUARDEA (TR)
Codice Fiscale 91067360551
Partita IVA 01521770550



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: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di GUARDISTALLO E CASALE MARITTIMO (PI)

Comune di Realizzazione: GUARDISTALLO (PI)

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1370750	27/03/2006	49	SI	SI
2					
3					
4					

Guardistallo, 13 maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Guardistallo e Casale M/mo (PI)
Sede legale: Piazza della Chiesa, 9
C.F. 90054500500 02121410
Partita IVA 02121410506
tel: 0586650500
Mail: guardistallocasalemarittimo@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di LUCCA

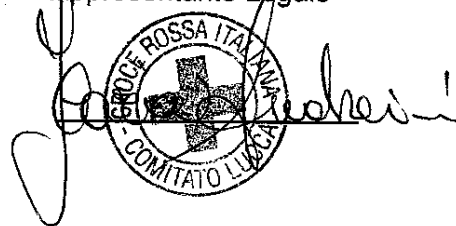
Comune di Realizzazione: Lucca

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	1412068	12/05/2004	59	SI	SI
2	1429628	03/10/2007	54	SI	SI
3	1418520	01/01/2006	50	SI	SI
4	1446176	29/06/2007	0	ASSENTE	ASSENTE

Luogo, data: Lucca, 06/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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: 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	1331824	19/12/2007	66	SI	SI
2	1465509	26/11/2002	62	SI	SI
3	1360627	22/10/2004	39	NO	NO
4	1346737	07/03/1998	/	ASSENTE	

Luogo, data: VALLEFOGLIA, 28/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di PERGOLA
Comune di Realizzazione: PERGOLA
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	1460560	14/10/1998	70	SI	SI
2	1455933	18/05/2001	62	SI	SI
3	1386935	02/12/2004	56	SI	NO
4	1271560	02/04/2004	50	SI	NO
5	1477185	19/07/2000	49	SI	NO
6	1479446	17/12/2000	44	SI	NO

Luogo, data: PERGOLA, 09/05/2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale
IL PRESIDENTE
Pianelli Lucio

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: In azione per la salute

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Pisa, sede Litorale Pisano

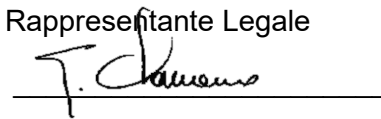
Comune di Realizzazione: Pisa

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	1374009	12/06/2006	57	SI	SI
2	1460524	26/06/2002	56	SI	SI
3					
4					

Pisa, 12/05/2026,

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: IN AZIONE PER LA SALUTE MENTALE ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di PORTO POTENZA PICENA

Comune di Realizzazione: PORTO POTENZA PICENA

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	<u>1384203</u>	<u>5/6/01</u>	<u>71</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2	<u>1442217</u>	<u>20/06/03</u>	<u>71</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
3	<u>1451680</u>	<u>24/01/03</u>	<u>68</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
4					

Luogo, data: 9/5/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: In azione per la salute nel Centro Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Regionale Abruzzo – Centro di Raccolta Sangue Codice sede 184104
Comune di Realizzazione: L'Aquila
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	1418460	27/03/2002	70	SI	SI
2	1293807	27/05/2006	56	SI	SI
3	1368746	29/06/2001	46	SI	SI
4					

Luogo, data: L'Aquila, 28/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale




www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – Organizzazione di Volontariato
Comitato Regionale Abruzzo

Iscrizione rep.n.64351 Registro Unico del Terzo Settore
Sede legale: Via Bernardino Ramazzini, 31 - 00151 Roma

C.F. e P.IVA 13669721006

tel: +39 0862 - 25050

mail: abruzzo@cri.it

pec: cr.abruzzo@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1348219	10/11/2007	68	SI	SI
2	1417717	08/01/2002	66	SI	SI
3	1298041	23/01/2007	57	SI	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: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Sabatino

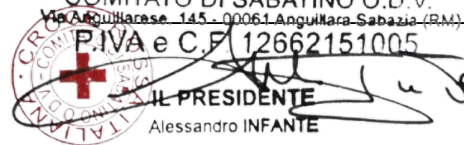
Comune di Realizzazione: Anguillara Sabazia

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1254350	22/07/2000	73	SI	SI
2	1278861	26/03/2004	60	SI	SI
3	1386326	03/06/2003	56	SI	NO
4	1457255	11/12/2002	49	SI	NO
5	1359915	10/02/2006	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



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: IN AZIONE PER LA SALUTE IN CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SANSEPOLCRO O.D.V.

Comune di Realizzazione: SANSEPOLCRO

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	1390563	05/12/2004	64/100	SI	SI
2	1367159	29/06/2007	56/100	SI	SI
3	1382449	29/09/2006	55/100	SI	SI
4					

Luogo, data: SANSEPOLCRO 28/05/2026



Croce Rossa Italiana
Comitato di SANSEPOLCRO
Organizzazione di Volontariato
Rappresentante Legale

Via Ginna Marcelli 3 - 52034 Sansepolcro AR
Tel. 0575734340 - Fax 0575165196

sansepolcro@cri.it - cl.sansepolcro@cert.cri.it
www.crisansepolcro.it

C.F. 91009280511 - Partiva IVA 02178540510

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di SANSEPOLCRO O.D.V.
Sede legale: VIA G.MARCELLI3 SANSEPOLCRO 52034
C.F. e P.IVA 91009280511 - 02178540510
tel: 0575734340
Mail: sansepolcro@cri.it
pec:cl.sansepolcro@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: In azione per la salute in centro Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Sant'Angelo in Vado

Comune di Realizzazione: Sant'Angelo in Vado

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	1359937	22/11/2002	64	SI	SI
2	1311862	20/06/2026	57	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: Sant'Angelo in Vado, 12/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



**Un'Italia
che aiuta**

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di SASSOFERRATO

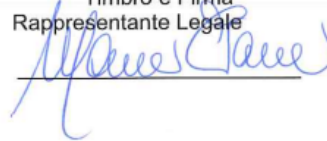
Comune di Realizzazione: SASSOFERRATO

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	1384815	12/09/2000	88	SI	SI
2	1475770	24/10/2003	65	SI	SI
3	1321007	16/06/2004	55	SI	NO
4	1386781	14/09/2004	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Sassoferrato, 04/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: In azione per la salute nel centro Italia

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	1470465	13/04/2007	/	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Scandicci, 27 Maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO SCANDICCI
Via Vivaldi, 2
50018 Scandicci (FI)

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Senigallia sede operativa (Via Foce Cesano, 5)

Comune di Realizzazione: Senigallia (AN)

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	1420339	25/02/1999	51/100	SI	SI
2	1345400	24/06/2002	42,5/100	SI	SI
3	1357912	03/08/2000	38/100	SI	SI
4	1422433	02/04/2008	36/100	SI	NO

Luogo, data: Senigallia (AN) 06/05/2026



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Croce Rossa Italiana Comitato di Strada in Chianti

Comune di Realizzazione: Greve In Chianti

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...2..... (di cui1.. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1257958	13/07/2005	60/100	si	si
2	1263629	13/12/2002	57/100	si	no
3					
4					

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

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Teramo

Comune di Realizzazione: Teramo – sede principale

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1316719	20/12/2003	81	SI	SI
2	1471773	21/05/2002	66	SI	SI
3	1372530	30/08/1998	59	SI	SI
4	1408787	05/04/2007	54	SI	SI

Teramo, 05 Maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



IL PRESIDENTE
Florenza DI FALCO
Di Falco

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Tusculum
Comune di Realizzazione: Monte Porzio Catone
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	1274663	22/03/1998	66	SI	SI
2	1462260	08/04/2004	51	SI	SI
3	1432965	18/11/2006	43	SI	SI
4	1479976	23/05/2004	42	SI	NO
5	1470716	29/04/2001	0	ASSENTE	NO
6	1316753	13/11/2004	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Grottaferrata, 11/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Città di Castello - Unità Territoriale Umbertide

Comune di Realizzazione: Umbertide

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	1361311	27/02/2006	63	SI	SI
2	1315119	28/09/2002	61	SI	SI
3	1425206	10/11/2003	59	SI	NO
4	1362660	11/07/2005	58	SI	NO
5	1321519	13/11/2006	0	ASSENTE	NO

Città di Castello, 30/05/2026.

Rappresentante Legale



Francesco Serafini

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1254772	15/10/2004	46	SI	SI
2	1441096	06/05/2007	36	SI	SI

Tavernelle, 12 maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: IN AZIONE PER LA SALUTE NEL CENTRO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di VITERBO

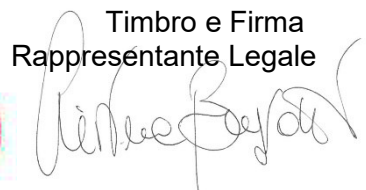
Comune di Realizzazione: VITERBO

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	1436627	26/03/1999	65	SI	SI
2	1354589	23/01/2007	60	SI	SI
3	1298168	12/05/2006	60	SI	SI
4	1343568	14/12/2006	60	SI	NO
5	1462361	17/09/2007	58	SI	NO
6	1286136	13/07/2006	58	NO	NO
7	1268356	25/03/2001	51	NO	NO
8	1452941	14/11/2006	42	SI	NO
9	1348026	25/02/2007	41	SI	NO
10	1314579	05/05/2007	33	NO	NO
11	1454262	06/06/2006	0	ASSENTE	ASSENTE

Viterbo, 20/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Viterbo
Sede legale: Strada Mammaglia s.n.c. Viterbo, 01100
C.F. e P.IVA 02135130561
tel: 0761 270957
Mail: viterbo@cri.it
pec: cl.viterbo@cert.cri.it