

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Rete di sicurezza

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

Sede di Realizzazione: Comitato Regionale Abruzzo Codice sede 184105

Comune di Realizzazione: L'Aquila

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	1434397	06/01/2000	78	SI	SI
2	1455614	03/07/2002	51	SI	SI
3	1471977	15/11/2007	45	SI	SI
4	1478153	25/11/2001	21	NO	NO
5	1447839	11/11/2004	16	NO	NO
6	1452665	25/07/2001		ASSENTE	
7	1464690	17/07/2001		ASSENTE	

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

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ALTO TIRRENO COSENTINO

Comune di Realizzazione: TORTORA

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	1272353	04/10/2005	44	Si	Si
2	1339921	14/07/1999	43	Si	Si
3					
4					

Tortora, 16/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


Il Presidente
Antonio Zaccaro
Croce Rossa Italiana
Comitato dell'Alto Tirreno Cosentino
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato dell'Alto Tirreno Cosentino – Uff. Ter. di Belvedere M.mo

Comune di Realizzazione: Belvedere M.mo (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	1334645	06.08.1998	69/100	SI	SI
2	1476663	15.07.1999	63/100	SI	SI
3	1342684	26.11.2006	56/100	SI	SI
4	1436521	20.10.2006	47/100	SI	NO

Belvedere M.mo, 16.05.2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Il Presidente
Antonio Zaccaro
Croce Rossa Italiana
Comitato dell'Alto Tirreno Cosentino
Leggendaria di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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	1395551	15/09/2001	73	SI	SI
2	1481766	23/02/2004	61	SI	SI
3	1294350	26/11/1997	59	SI	NO
4	1327300	10/06/2002	43	SI	NO
5	1261151	06/04/2000	33	NO	NO
6	1419525	22/03/2006	33	NO	NO
7	1401604	07/06/2006	0	NO	NO
8	1447352	23/10/2006	0	NO	NO
9	1466870	30/10/2006	0	NO	NO

Roma, 25/05/2026

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: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di BASSA ROMAGNA

Comune di Realizzazione: LUGO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1477895	01/11/2002	59/100	SI	SI
2	1374896		0	ASSENTE	NO
3	1321108		0	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data:

Lugo 16/5/26

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Cagliari

Comune di Realizzazione: Cagliari

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1320545	19/02/2003	94	SI	SI
2	1467735	20/06/2002	80	SI	SI
3	1422627	21/09/1999	59	SI	NO
4	1396019	01/05/2001	49	SI	NO
5	1316195	22/05/2002	48	NO	NO
6	1432574	11/01/2003	39	NO	NO
7	1396750	26/07/2006	39	NO	NO
8	1448128	08/01/2007	0	ASSENTE	
9	1468149	16/10/2000	0	ASSENTE	
10	1382907	04/11/1999	0	ASSENTE	
11	1385295	24/01/2000	0	ASSENTE	
12	1262593	27/04/1999	0	ASSENTE	
13	1320443	06/07/2005	0	ASSENTE	

Luogo, data: espresso 06/06/26

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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: 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	1406474	29/09/2003	84/100	SI	SI
2	1382611	23/05/2002	41/100	SI	NO
3	1290675	08/06/2007	34/100	NO	NO
4	1418941	27/06/2006	10/100	NO	NO
5	1425803	04/05/1999	0/100	ASSENTE	NO
6	1387210	07/11/2007	0/100	ASSENTE	NO

Campobasso, 06/05/2026

Timbro e Firma

Il Presidente
Avv. Filomena Rotundo
Filomena Rotundo



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CAPRANICA

Comune di Realizzazione: CAPRANICA

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...6... (di cui ...2... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1281500	25/03/2006	88/100	SI	SI
2	1424896	27/09/2005	87/100	SI	SI
3	1433227	26/08/1998	86/100	SI	SI
4	1402453	02/08/2000	86/100	SI	SI
5	1320604	03/08/2006	86/100	SI	SI
6	1256858	05/05/2001	75/100	SI	NO
7	1388518	26/12/2006	74/100	SI	SI
8	1326515	21/10/2004	0	ASSENTE	

Luogo, data: Capranica 22.05.2026

Tinco e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CASAL DI PRINCIPE

Comune di Realizzazione: CASAL DI PRINCIPE

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1263232	15/05/2007	90	SI	SI
2	1471083	25/01/2005	70	SI	SI
3	1255520	12/12/1999	68	SI	SI
4	1321002	19/01/2006	66	SI	SI
5	1381441	23/04/2007	60	SI	SI
6	1430035	21/02/2005	59	SI	NO
7	1368324	31/05/2000	58	SI	NO
8	1413036	02/01/2005	57	SI	NO
9	1260809	22/07/2003	55	SI	NO
10	1430479	23/06/2005	54	SI	NO
11	1263849	13/02/2006	52	SI	NO
12	1417872	02/09/2005	50	SI	NO
13	1426756	02/09/2005	47	SI	NO
14	1281746	02/09/2006	45	SI	NO
15	1297895	01/04/2007	41	SI	NO
16	1285221	15/08/2007	40	SI	NO
17	1481619	04/04/2007	0	ASSENTE	NO
18	1280959	05/05/2007	0	ASSENTE	NO
19	1302776	12/02/2003	0	ASSENTE	NO
20	1289489	16/02/2004	0	ASSENTE	NO



Croce Rossa Italiana



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CASAL DI PRINCIPE

Comune di Realizzazione: CASAL DI PRINCIPE

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
21	1438744	27/07/2001	0	ASSENTE	NO
22	1295571	23/08/2002	0	ASSENTE	NO
23	1442817	20/06/2000	0	ASSENTE	NO
24	1268452	07/11/2004	0	ASSENTE	NO
25	1263897	09/05/2003	0	ASSENTE	NO
26	1355676	02/03/2006	0	ASSENTE	NO
27	1289540	25/10/2002	0	ASSENTE	NO
28	1449691	25/03/2006	0	ASSENTE	NO
29	1415204	02/11/1998	0	ASSENTE	NO
30	1399373	21/11/2001	0	ASSENTE	NO
31	1464401	16/09/2006	0	ASSENTE	NO
32	1416220	01/12/2006	0	ASSENTE	NO
33	1392719	30/01/2006	0	ASSENTE	NO

Casal di Principe, 11/05/2026

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Timbro e Firma

IL PRESIDENTE
PASQUALE VASSALLO
Pasquale Vassallo

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE SICUREZZA (codice PTXSU0022425011201NMTX)

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Ceriale

Comune di Realizzazione: Ceriale

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	1362973	04/09/97	55	SI	SI
2	1290197	13/12/02	53,5	SI	SI
3	1377075	15/05/06	45	SI	NO
4	1363856	28/08/03	44	SI	NO

Ceriale, lì 30/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Ceriale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: rete di sicurezza

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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1482523	26/10/2005	63	SI	SI
2	1460375	02/09/2005	55	SI	NO
3	1367819	11/09/2007	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: FIRENZE 21/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: CRI Gela (sede di Gela 236017)

Comune di Realizzazione: Gela

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	1264955	29/06/2001	87	SI	SI
2	1284343	25/09/2002	75	SI	SI
3	1471998	25/03/2002	65	SI	NO
4	1254756	24/05/2000	61	SI	NO
5	1269958	05/03/1998	58	SI	NO
6	1432133	11/05/2000	52	SI	NO
7	1284397	31/12/2003	21	NO	NO
8	1296148	10/08/2006	17	NO	NO
9	1362006	07/03/2001	0	ASSENTE	NO
10	1257455	09/11/2006	0	ASSENTE	NO

Gela, 30/05/2026

 **Croce Rossa Italiana**
Comitato di Gela
Via Madonna del Rosario, SNC - 93012 GELA (CL)
Tel./Fax 09331907831
P. IVA: 01922280582 - Cod. Univoco: KRRH089

Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV
Comitato di Gela

Sede legale: Via Madonna del Rosario snc, Gela 93012
C.F. e P.IVA 01922280582
tel: 09331907831
Mail: gela@cri.it
pec: cl.gela@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Rete di sicurezza

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Genova

Comune di Realizzazione: Genova

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	1253504	20/03/1998	83/100	SI	SI
2	1434673	01/08/2001	80/100	SI	SI
3	1474806	18/07/2007	64/100	SI	SI
4	1411576	17/12/2003	63/100	SI	SI
5	1383864	17/08/2006	53/100	SI	SI
6	1300422	23/08/2004	52/100	SI	NO
7	1270829	20/03/2003	62/100	SI	NO
8	1463313	15/08/2007	52/100	SI	NO
9	1461511	24/05/2005	51/100	SI	NO
10	1262164	30/11/2007	48/100	SI	NO
11	1306429	04/05/2006	47/100	SI	NO
12	1420023	03/08/2007	46/100	SI	NO
13	1465071	08/11/2000	45/100	SI	NO
14	1450302	10/09/2001	44/100	SI	NO
15	1478908	19/01/2000		ASSENTE	
16	1355818	06/10/2006		ASSENTE	
17	1470281	18/06/2000		ASSENTE	



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

Luogo, data:

Firenze, 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



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.IVA13669721006

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Manfredonia

Comune di Realizzazione: Manfredonia

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1332965	14/09/2000	63	SI	SI
2	1353422	25/09/2006	58	SI	SI
3	1363281	11/09/2002	56,5	SI	NO
4	1305903	17/11/2001	51	SI	NO
5	1469256	31/01/2002	43	SI	NO
6	1459196	20/05/2000	38	NO	NO
7	1275466	30/11/1997	20,5	NO	NO
9	1465617	06/07/2004	18	NO	NO
10	1391684	20/05/2005	11,5	NO	NO
11	1287209	29/01/2003	9	NO	NO
12	1319465	16/12/2006	7,5	NO	NO
13	1300192	27/12/2006	0	ASSENTE	NO
14	1333891	16/11/1997	0	ASSENTE	NO
15	1487861	24/11/2006	0	ASSENTE	NO
16	1347094	20/05/2003	0	ASSENTE	NO
17	1306121	09/04/2005	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: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI

Comune di Realizzazione: POZZUOLI

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	1288013	29/04/1998	82	SI	SI
2	1287993	05/01/1998	80	SI	SI
3	1308747	01/04/1999	73	SI	SI
4	1446379	05/06/2000	72	SI	SI
5	1279771	23/11/1998	55	SI	NO
6	1337078	10/05/2006	50	SI	NO
7	1335990	17/12/2005	0	ASSENTE	NO
8	1406425	19/09/2006	0	ASSENTE	NO
9	1293550	02/01/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: NAPOLI, 03/06/2026

Il Presidente
Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di NAPOLI

Comune di Realizzazione: NAPOLI

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	1482333	12/03/2005	80	SI	SI
2	1424526	07/01/1999	79	SI	SI
3	1282712	21/09/2002	72	SI	SI
4	1404175	21/11/2005	71	SI	SI
5	1427135	23/04/2003	68	SI	SI
6	1359423	29/12/1999	67	SI	SI
7	1292404	15/08/2004	66	SI	NO
8	1431003	03/08/2000	65	SI	NO
9	1461386	29/03/2000	64	SI	NO
10	1459869	19/06/2000	63	SI	NO
11	1346258	29/11/2002	61	SI	NO
12	1406293	10/11/2003	60	SI	NO
13	1302233	29/12/2005	60	SI	NO
14	1375527	14/12/2005	59	SI	NO
15	1412356	06/01/2000	58	SI	NO
16	1300843	29/04/2007	56	SI	NO
17	1279010	21/08/2004	54	SI	NO
18	1397751	02/03/2005	51	SI	NO

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Sede legale: (indirizzo, città e CAP)

C.F. e P.IVA DA COMPILARE

tel: DA COMPILARE

Mail: DA COMPILARE

pec: DA COMPILARE



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

19	1473634	20/11/2003	48	SI	NO
20	1269591	14/02/2007	47	SI	NO
21	1412761	20/08/2003	44	SI	NO
22	1286984	17/01/2006	40	SI	NO
23	1284733	28/04/2007	0	ASSENTE	NO
24	1367631	02/12/2002	0	ASSENTE	NO
25	1408087	03/07/1998	0	ASSENTE	NO
26	1395903	29/10/2003	0	ASSENTE	NO
27	1483484	08/10/2001	0	ASSENTE	NO

Luogo, data:
NAPOLI, 03/06/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


Salvatore Ruocco


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.IVA13669721006

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato Regionale CRI Liguria

Comune di Realizzazione: Genova

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	1381894	11/07/1998	82	SI	SI
2	1469810	29/07/2000	70	SI	NO
3	1473381	09/12/2005	66	SI	NO
4	1317137	26/12/2002	63	SI	SI
5	1399495	21/12/2007	45	SI	NO
6	1267615	24/09/2004	43	SI	NO
7	1931622	21/11/2004		ASSENTE	NO
8	1286910	21/10/2001		ASSENTE	NO

Genova, 07.05.2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE IN SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato REGIONALE CRI BASILICATA

Comune di Realizzazione: POTENZA

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	1432447	31/01/2004	76/100	SI	SI
2	1479122	04/05/2001	75/100	SI	SI
3	1279579	08/12/2006	65/100	SI	NO
4	128131	09/10/2003	0	ASSENTE	NO
5	1256220	09/02/2007	0	ASSENTE	NO
6	1354752	30/08/1997	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Potenza 18 Maggio 2026.

Timbro e Firma Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Rete di Sicurezza

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

Sede di Realizzazione: Comitato Regionale Calabria

Comune di Realizzazione: Caraffa di Catanzaro

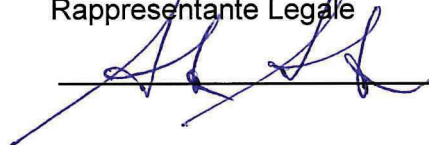
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1405608	28/07/1999	46	SI	SI
2	1389790	22/09/2007	40	SI	NO
3	1485581	25/03/2008		ASSENTE	
4					

Luogo, data: _____,

CARAFFA DI CATANZARO
15/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **RETE DI SICUREZZA**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato Regionale CRI dell'Emilia-Romagna**

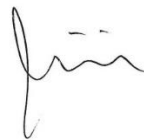
Comune di Realizzazione: **Bologna**

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			punteggio complessivo	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
	1347657	22/03/2000	80	si	si
	1483797	27/11/2001	60	si	no
	1396687	03/09/2007	32	no	no
	1279922	03/10/2006	0	ASSENTE	no
	1272940	19/05/2006	0	ASSENTE	no
	1452048	04/01/2002	0	ASSENTE	no

Bologna, 12/05/2026

Procuratore Speciale
Segretario Regionale CRI dell'Emilia-Romagna



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato Regionale Lazio

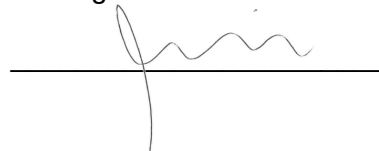
Comune di Realizzazione: Roma

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1453898	21/08/2005	66	SI	SI
2	1470655	08/03/2005	56	SI	SI
3	1442549	08/08/2005	44,5	SI	NO
4	1438335	26/01/2005	44	SI	NO
5	1312960	06/08/1998	42	NO	NO
6	1463403	12/06/2005	30	NO	NO
7	1456716	02/06/2006	26	NO	NO

Luogo, data: Roma 15/05/2026,

Firma
Segretario Regionale e Procuratore Speciale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato Regionale Molise

Comune di Realizzazione: Ripalimosani

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...4..... (di cui ...0... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1389610	16/06/2022	47	SI	SI
2					
3					
4					

Ripalimosani, 21/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA



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



Nome Progetto: **RETE DI SICUREZZA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **REGIONALE DEL PIEMONTE**

Comune di Realizzazione: **TORINO**

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	1275997	28/10/2007	74	SI	SI
2	1282861	08/10/2004	73	SI	SI
3	1335941	26/02/2007	72	SI	NO
4	1482349	18/05/2000	71	SI	NO
5	1459153	18/03/1998	70	SI	NO
6	1313602	08/09/2004	67	SI	NO
7	1274304	26/03/2005	67	SI	NO
8	1366072	24/08/2005	65	SI	NO
9	1296201	29/03/2006	65	SI	NO
10	1425039	23/05/1999	64	SI	NO
11	1272380	29/12/1998	58	SI	NO
12	1361289	12/02/2007	53	SI	NO
13	1426280	25/04/2003	52	SI	NO
14	1266530	27/03/2003	51	SI	NO
15	1346372	22/05/2007	0	ASSENTE	NO
16	1430174	03/08/2005	0	ASSENTE	NO
17	1415700	12/04/2005	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: **27/5/26**

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – Organizzazione di Volontariato
Struttura decentrata Piemonte e Valle d'Aosta
Iscrizione rep.n.64351 Registro Unico del Terzo Settore
Sede legale: Via Bernardino Ramazzini 31 – 00151 Roma
C.F. e P.IVA 13669721006
tel: 011.2478687
mail: piemonte@cri.it
pec: cr.piemonte@cert.cri.it

www.cri.it

Un'Italia
che aiuta



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: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Susa

Comune di Realizzazione: BUSSOLENO (TO)

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione:³ (di cui¹ GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1287212	12/01/2006	67/100	SI	SI
2	1298580	23/11/2005	57,5/100	SI	SI
3	1360612	09/09/2001	47/100	SI	SI
4	1437192	23/08/2006	47/100	SI	NO
5	1299915	27/11/2001	0/100	ASSENTE	NO
6	1266206	19/11/1998	0/100	ASSENTE	NO
7					

Luogo, data: BUSSOLENO (TO), 16/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Comitato di Susa - ODV
C.so Stati Uniti, 5 - 10059 Susa (TO)
Tel. 0122 623149 Fax 0122 31420
susa@cri.it www.cri-susa.it
P. IVA: 11053020019

www.cri.it

Un'Italia
che aiuta

Croce Rossa Italiana
Comitato di Susa
Sede legale: Corso Stati Uniti, 5 - 10059 Susa TC
C.F. e P.IVA 11053020019

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **Rete di Sicurezza**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Uscio

Comune di Realizzazione: Uscio

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1386021	01/06/2007	65	SI	SI
2					
3					
4					

GENOVA
Uscio, 11/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Dionigi C. x

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Villar Dora (TO)

Comune di Realizzazione: Villar Dora (TO)

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	1472898	07/10/2003	82/100	SI	SI
2	1444110	03/07/2004	82/100	SI	NO
3					
4					

Luogo, data: Villar Dora il 12/5/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: RETE DI SICUREZZA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di VOGHERA

Comune di Realizzazione: VOGHERA

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	1288263	10/03/1999	54	SI	SI
2	1330435	09/01/1999	50	SI	SI
3	1309662	06/08/2001	0	NO	NO
4	1305744	01/09/2003	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Voghera, 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

