

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**
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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1044502	06/07/2006	79/100	SI	SI
2	1034129	16/12/2005	63/100	SI	SI
3	1090892	02/10/2006	68/100	SI	SI
4	1048535	01/06/1998	61/100	SI	NO
5	1071799	28/09/2009	/	ASSENTE	NO
6					
7					

Luogo, data: Acri 04/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Acri-ODV
Sede legale: Via G. Falcone snc Acri (CS) 87041
C.F. e P.IVA 03291100786
tel: 0984955812
Mail: acri@cri.it
pec: cl.acri@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	977149	14/06/1999	70	SI	SI
2	1161120	26/07/2006	44	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: AGROPOLI 15/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

GIOVANNA INFANTE



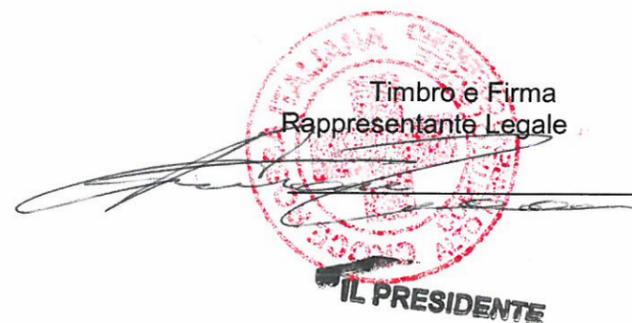
Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Alto Tirreno Cosentino – UFF. TERRITORILE DI SANTA MARIA DEL CEDRO – P.ZZA AGORO', 1
Comune di Realizzazione: Scalea (CS)
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	1080133	19.12.200	69/100	SI	SI
2	1080088	04.09.2001	61/100	SI	SI
3	1194757	16.04.1998	60/100	SI	NO
4	1191830	19.05.2000	42/100	SI	SI

Scalea, 05 aprile 2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



IL PRESIDENTE



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato Alto Tirreno Cosentino - Sede Legale

Comune di Realizzazione: Scalea (CS)

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	1167889	02.07.1999	45/100	SI	SI
2					
3					
4					

Scalea, 08 aprile 2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: : **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **ANCONA**

Comune di Realizzazione: **ANCONA**

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1046179	02/11/1999	62	SI	SI
2	1185285	07/05/2004	50	SI	SI
3	1029868	03/12/2002	50	SI	SI
4	1178220	03/08/2006	43.5	SI	NO
5	1107286	29/09/2004	35	NO	NO
6	983437	25/09/2004	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Ancona 22/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Ancona
Sede legale: Via del Commercio 7 ANCONA
C.F. e P.IVA 02614890420
tel: 071/2810484
Mail: ancona@cri.it
pec: cl.ancona@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la vita e la salute – Sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Ascoli Piceno

Comune di Realizzazione: Ascoli Piceno

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione:184191... (di cui 2.. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1061799	07/05/2004	73	SI	SI
2	1149350	11/06/2004	72	SI	SI
3	1061800	28/11/2005	71	SI	NO
4	999986	13/04/1999	66	SI	NO
	1115438	29/02/2002	64	SI	NO
	1005199	03/05/2003	63	SI	SI
	1072598	30/06/1999	63	SI	NO
	1150834	29/07/2005	62	SI	NO
	1081248	28/03/2003	60	SI	NO
	1043836	06/08/2004	55	SI	SI
	1140044	11/10/1996		ASSENTE	NO



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

Luogo, data: ___30/04/2025___,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD 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: 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	1050789	19/12/2003	44	SI	SI
2	1124297	07/07/2004	41	SI	SI
3	1116156	25/12/1997	41	SI	SI
4	1064633	04/04/2002	0	NO	NO

Avigliano Umbro, 07/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Avola

Comune di Realizzazione: Avola (CR)

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	1122783	13/09/1998	50,5	SI	SI
2	1133386	13/03/06	44	SI	SI
3	1164592	22/02/99	0	ASSENTE	NO
4	979379	11/05/01	0	ASSENTE	NO
5	1018525	06/10/01	0	ASSENTE	NO
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Luogo, data: Avola, 12/04/2025

Associazione della Croce Rossa Italiana - ODV

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Comitato di Avola
Sede legale: Via Santa Lucia 86 - 96012 Avola
C.F. : 92022560897 - P.IVA: 01813460894
tel: 3663379140
Mail: avola@cri.it
pec: cl.cri.avola@pec.it



Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente



Croce Rossa Italiana

15					
16					
17					

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: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E PER LA SALUTE SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di BARI
Comune di Realizzazione: BARI
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione:4... (di cui1. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1094207	15/07/2002	66	SI	SI
2	1150865	14/02/2005	65	SI	SI
3	1130689	02/12/2006	64	SI	SI
4	1123301	25/07/2005	62	SI	SI
5	1095520	16/08/2001	45	SI	NO
6	1097762	26/04/2005	45	SI	NO
7	1102948	10/11/2005	45	SI	NO
8	1105131	23/12/2004	0	ASSENTE	NO
9	1074319	01/08/1997	0	ASSENTE	NO

Bari, 24 aprile 2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

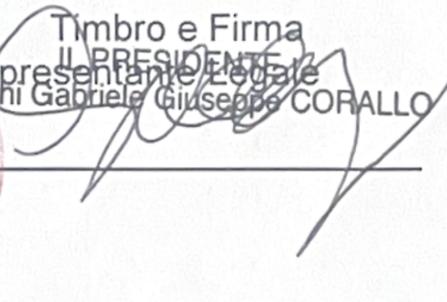
GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato della Bassa Sabina O.d.V.
Comune di Realizzazione: Fara in Sabina
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	1128944	09/05/1996	60 / 100	SI	SI
2	1180234	13/04/2005	55 / 100	SI	SI
3	1024866	02/06/2005	45,5 / 100	SI	NO
4	1014790	16/02/2004	0 / 100	ASSENTE	NO

Luogo, data: Fara in Sabina, 05/04/2025

Timbro e Firma
Il PRESIDENTE
Rappresentante Legale
Giovanni Gabriele Giuseppe CORALLO





Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIA PER LA VITA E LA SALUTE – SU D ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Benevento

Comune di Realizzazione: Benevento

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1146444	28/02/2002	64	SI	SI
2	1136142	14/06/2002	60	SI	SI
3	1129758	27/01/2006	59	SI	SI
4	1174373	27/07/1998	58	SI	NO
5	1120134	03/07/2002	56	SI	NO
6	1152718	27/02/2004	0	ASSENTE	NO
7	1198894	03/07/1997	0	ASSENTE	NO

Benevento, 18/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Caltagirone



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CALTAGIRONE

Comune di Realizzazione: CALTAGIRONE

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	DONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1039584	02-11-2006	62/100	SI	SI
2	1069964	21-10-1998	56/100	SI	SI
3	1117322	29-11-2002	55/100	SI	SI
4	1109562	28-01-2002	51/100	SI	SI
5	994717	02-11-2000	47/100	SI	SI
6	1152465	04-12-1998	44/100	SI	NO
7	1107478	17-06-2003	/ /	ASSENTE	/ /

Luogo, data: CALTAGIRONE, 19/04/2025



Imbro e Firma Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Caltagirone

Sede legale: V.le P. Umberto,33 -Caltagirone-cap 95041

C.F. e P.IVA 05136200879

tel: 0933/51624-3939081337

Mail: caltagirone@cri.it

pec: cl.caltagirone@cert.cri.it

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE –SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Capaccio Paestum Sede di Capaccio Paestum

Comune di Realizzazione: Capaccio Paestum

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...3..... (di cui ...2..... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1190459	20/02/2007	59	SI	SI
2	1036748	10/10/2000	54	SI	SI
3	1143484	05/02/2001	52	SI	SI
4	1145126	28/05/2002	45	SI	NO
5					
6					

Capaccio Paestum, 04/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania

Comune di Realizzazione: Unità territoriale di Bronte - 228630

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	1055208	20/11/1999	65/100	SI	SI
2	1141479	19/09/2006	64/100	SI	SI
3	1146575	03/04/2003	64/100	SI	SI
4	1141650	05/09/2006	62/100	SI	NO
5	1131925	24/04/2000	41/100	SI	NO
6	1058962	06/12/2004	16/100	NO	NO
7	1036006	13/03/2006	15/100	NO	NO
8	1166658	30/04/2004	/	ASSENTE	NO
9	1166730	10/09/2004	/	ASSENTE	NO
10	1137938	09/08/2004	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: Bronte, 14/04/2025

Il Presidente
Comitato CR Catania
Dott.ssa Agata Lanteri



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: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Catania
Comune di Realizzazione: Catania – Centrale operativa 205421
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	1064310	21/08/2002	72/100	SI	SI
2	996655	13/04/2005	60/100	SI	SI
3	1020201	03/01/2005	52/100	SI	SI
4	1070740	08/03/2004	52/100	SI	SI
5	1083112	05/02/2001	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: Catania, 15/04/2025

Il Presidente
Comitato CRI Catania
Dott.ssa Agata Lanteri

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania
Sede legale: Via Etna, 353 Catania
C.F. e P.IVA 05137050877
tel: 095 434129
Mail: catania@cri.it
pec: cp.catania@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: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Catania
Comune di Realizzazione: Unità territoriale di Randazzo - 220766
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	1028080	08/01/2000	66/100	SI	SI
2	1202647	30/08/2005	64/100	SI	SI
3	1015420	04/10/2001	41/100	SI	SI
4	1159908	17/02/2007	39/100	SI	SI
5	1086849	13/07/2005	21/100	NO	NO

Luogo, data: Catania, 17/04/2025

Il Presidente
Comitato CRI Catania
Dott.ssa Agata Lanteri

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania
Sede legale: Via Etna, 353 Catania
C.F. e P.IVA 05137050877
tel: 095 434129
Mail: catania@cri.it
pec: cp.catania@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Catania

Comune di Realizzazione: Catania 205420

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	1119996	21/12/2000	68/100	SI	SI
2	982893	14/02/2002	65/100	SI	SI
3	1084954	07/11/1998	59/100	SI	SI
4	1157086	22/12/2002	47/100	SI	SI
5	1124130	29/01/2005	44/100	SI	SI
6	1144105	25/11/2003	41/100	SI	SI
7	1095639	24/05/2005	24/100	NO	NO
8	1095622	16/07/2005	19/100	NO	NO
9	1055137	20/11/2004	/	ASSENTE	NO
10	1027923	16/04/2001	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: Catania, 15/04/2025

Il Presidente
Comitato CRI Catania
Dott.ssa Agata Lanteri

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Catania

Sede legale: Via Etna, 353 Catania

C.F. e P.IVA 05137050877

tel: 095 434129

Mail: catania@cri.it

pec: cp.catania@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CAVA DE' TIRRENI

Comune di Realizzazione:

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	982157	21/06/2001	53	SI	SI
2	1029250	18/04/2005	43	SI	SI
3	1028259	21/08/2000	46	SI	NO
4	1173468	28/06/2001	45	SI	NO
5	1037474	12/01/1998	22	NO	NO
6	1131275	19/02/2006	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: CAVA DE' TIRRENI, 07/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso sanitario per la vita e la salute – sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Cepagatti
Comune di Realizzazione: Cepagatti
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1198816	06/03/1998	57	SI	SI
2	1135330	03/01/2001	45	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: CEPAGATTI, 16/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE NEL SUD ITALIA
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	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	980195	22/09/1997	67	SI	SI
2	1097180	08/10/2002	65	SI	SI
3	1061422	27/09/2004	64	SI	SI
4	1173834	22/03/1998	62	SI	NO
5	1157637	21/11/2000	61	SI	NO
6	1150970	16/10/2003	60	SI	NO
7	980307	27/04/2004	55	SI	NO
8	1181356	29/04/2006	40	SI	NO
9	1128817	14/05/2006	0	ASSENTE	NO
10	1127621	29/03/2005	0	ASSENTE	NO
11	1051034	21/08/2005	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: CERIGNOLA 05/04/2025



IL PRESIDENTE
MAURO FICONELLA

Pro e Firma
ante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso sanitario per la vita e la salute- Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Chieti
Comune di Realizzazione: Ortona
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1203559	02/03/1999	55	SI	SI
2	1162732	25/03/1997	0	NO	NO

Chieti, 09/04/2025

Tinbro e Firma
Rappresentante Legale
Chieti

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di CHIETI
Sede legale: VIA P. FALCO SNC 66100 CHIETI
C.F. e P.IVA 02465150692
tel. 087169333
Mail: chieti@cri.it
pec: comitato@pec.crichieti.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la vita e la salute – Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Chieti
Comune di Realizzazione: Chieti
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 6 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1115055	18/08/2001	70	SI	SI
2	1159455	12/03/2005	60	SI	SI
3	1102317	25/07/2006	59	SI	SI
4	987643	13/11/2002	58	SI	SI
5	1018491	09/02/2001	46	SI	SI
6	1173139	17/07/2004	36	NO	NO
7	1023930	12/07/2000	27	NO	NO
8	1192959	11/04/2004		ASSENTE	
9	1102083	15/06/2002		ASSENTE	

Chieti, 16/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la Vita e la Salute – Sud Italia
 Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
 Sede di Realizzazione: Comitato di Ciampino
 Comune di Realizzazione: Ciampino
 Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 05 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1030484	03/04/2001	58/100	SI	SI
2	1053678	09/07/2002	57/100	SI	SI
3	1021525	09/06/2003	56/100	SI	SI
4	1134303	20/07/1999	44/100	SI	SI
5	1100095	27/01/2004	20/100	NO	NO
6	1098632	06/02/2001	23/100	ASSENTE	NO

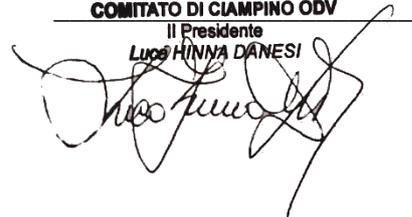
Ciampino, 06 maggio 2025

Timbro e Firma
 Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI CIAMPINO ODV

Il Presidente

Luca HINNA DANESI



Allegato D

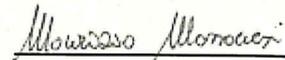
GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di CINGOLI
Comune di Realizzazione: CINGOLI
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	1199905	26/06/1998	65	SI	SI
2	1199385	09/03/2005	64	SI	SI
3	993776	11/08/2005	62	SI	NO
4	1197351	28/10/2006	61	SI	NO

Luogo, data: Cingoli, 24/04/2025

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



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la Vita e la Salute - Sud Italia - PTCSU0022424010248NMTX

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Città di Castello - Unità Territoriale Umbertide - 184018

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
1	1064652	07/03/2001	54	SI	SI
2	1188670	22/11/2004	52	SI	SI

Città di Castello, 08/04/2025



Timbro e Firma Rappresentante Legale

(Maurizio Impavidi)

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la Vita e la Salute - Sud Italia - PTCSU0022424010248NMTX

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Città di Castello - 183848

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
1	1130847	19/06/2002	60	SI	SI
2	1167926	30/06/2000	55	SI	SI
3	1169777	16/06/2006	--	NO	NO

Città di Castello, 08/04/2025



Timbro e Firma Rappresentante Legale

(Maurizio Impavidi)



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE SUD**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **Civitavecchia**

Comune di Realizzazione: **Civitavecchia**

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **Via MATTEINI, 2 Civitavecchia (3 posti di cui 0 GMO)**

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	998999	26/01/2001	65	SI	SI
2	1182803	10/11/2003	65	SI	SI
3	996687	11/06/2004	65	SI	SI
4	1040223	02/01/2005	63	SI	NO
5	1032921	07/10/1997	38	NO	NO
6	1039027	13/08/2004	35	NO	NO
7	1027147	02/10/2003	0	ASSENTE	NO
8	1054980	06/08/2004	0	ASSENTE	NO
9	1055063	12/01/2003	0	ASSENTE	NO
10	1170854	01/01/2002	0	ASSENTE	NO

Civitavecchia, 05/04/2025

IL PRESIDENTE
Roberto PETTERUTI

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Civitavecchia

Sede legale: Viale Matteotti, 66/b - 00053 Civitavecchia (RM)

C.F. e P.IVA 12682251009

tel: 0766 23382

Mail: civitavecchia@cri.it

pec: cl.civitavecchia@cert.cri.it



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



GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Cosenza

Comune di Realizzazione: Montalto Uffugo (Cs)

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	1051274	24/12/2003	80	SI	SI
2	1162450	16/07/2005	54	SI	SI
3	1200343	01/08/1998	53	SI	SI
4	1070231	05/01/2007	46	SI	SI
5	983221	09/02/2005	46	SI	NO
6	994311	21/09/2004	40	NO	NO
7	1057850	30/09/2004	38	NO	NO
8	1071156	02/08/2006	35	NO	NO
9	1145005	15/10/2002	0	ASSENTE	NO
10	1089186	07/10/2005	0	ASSENTE	NO
11	1073794	07/10/2005	0	ASSENTE	NO

Cosenza, 18/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



IL PRESIDENTE
COMITATO DI COSENZA
Dott. Francesco Gentile

Francesco Gentile

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Cosenza
Sede legale: c.da Rocchi snc, 87036 Rende (Cs)
C.F. e P.IVA 03291130783
Tel: 0984930819
Mail: cosenza@cri.it
pec: cl.cosenza@cert.cri.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di COTRONEI

Comune di Realizzazione: COTRONEI

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	980152	19/03/2000	74/100	SI	SI
2	1075438	20/08/1998	65/100	SI	SI
3	1059892	22/11/2000	61/100	SI	SI
4	1094291	12/08/2000	59/100	SI	NO
5	1081348	08/01/2004	33/100	NO	NO
6	989463	14/10/2005	33/100	NO	NO
7	1017500	25/05/2004	0	ASSENTE	NO
8	1100924	03/03/2006	0	ASSENTE	NO
9	1052677	29/11/2005	0	ASSENTE	NO
10	984227	21/08/1998	0	ASSENTE	NO

Luogo, data COTRONEI 12/04/2025,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Cotronei ODV

IL PRESIDENTE
Michelino PARIANO

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Cotronei

Sede legale: via laghi silani palazzo Russo, 50 Cotronei 88836

C.F.91048540792 e P.IVA 03344030790

tel: 09621971056

Mail: cotronei@cri.it

pec: crocerossacotronei@pec.it



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Crotona

Comune di Realizzazione: Crotona

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	986378	21/12/1999	85	SI	SI
2	1087921	01/11/2005	69	SI	SI
3	1064335	25/02/1997	65	SI	SI
4	1150758	07/05/1998	64	SI	NO
5	1155833	01/01/2000	63	SI	NO
6	990877	01/06/1999	59	SI	NO
7	1154143	22/12/1997	51	SI	NO
8	1101964	18/05/2002	44	SI	NO
9	1122575	17/01/2000	41	SI	NO
10	1089431	01/06/2004	36	NO	NO
11	1052994	02/06/2006	33	NO	NO
12	1130546	09/12/2001	31	NO	NO
13	1100656	25/02/2006	30	NO	NO
14	989683	24/10/2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Crotona 23/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

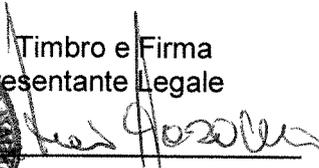


Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - ED ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di DERUTA - TORGIANO
Comune di Realizzazione: DERUTA
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	993974	18/06/1997	50/100	SI	SI
2	1038331	08/02/2003	42/100	SI	SI
3	1138937	06/12/1998	41/100	SI	NO
4	1051555	07/02/2002	0/100	NO	NO

Luogo, data: DERUTA 01/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di ERCOLANO
Comune di Realizzazione: ERCOLANO
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	1022712	11/05/2005	70	SI	SI
2	1039003	01/08/1997	61	SI	SI
3	1056620	16/09/1997	61	SI	SI
4	1117707	24/01/2007	55	SI	SI
5	1096769	08/06/2005	/	ASSENTE	NO
6	1122574	21/09/2006	/	ASSENTE	NO
7	1174307	25/01/2001	/	ASSENTE	NO

Luogo, data:ERCOLANO, 10/04/2025

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE

0Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **"SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA"**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Fabriano**

Comune di Realizzazione: **Fabriano**

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	1022389	30/11/2000	83	SI	SI
2	1155882	04/10/1999	67	SI	SI
3	1069654	18/11/2000	66	SI	SI
4	994057	27/05/2002	61	SI	NO
5	1084780	18/07/2002	51	SI	NO
6	984619	12/09/2002	/	ASSENTE	NO
7	1082213	26/01/2000	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: Fabriano 19/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Fano

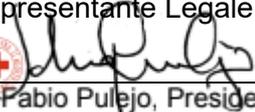
Comune di Realizzazione: Fano

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	1120965	27/08/1998	83	SI	SI
2	1015150	12/04/2005	68	SI	SI
3	1120990	22/01/2001	60	SI	NO
4	1071759	29/03/2006	44	SI	NO
5	997493	26/09/2005	42,5	SI	NO
6	1129773	09/02/1999	0	ASSENTE	NO
7	980457	07/01/2005	0	ASSENTE	NO

FANO, 30/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


dott. Fabio Pulejo, Presidente

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Fasano** – Piazza Plebiscito, 4

Comune di Realizzazione: Fasano

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1055513	25/01/1999	71	Sì	Sì
2	1091649	06/06/2005	69	Sì	Sì
3	1068096	30/04/1997	68	Sì	Sì
4	1100774	19/04/2004	67	Sì	Sì
5	1087596	10/12/1997	41	NO	NO
6	1114417	24/12/2005	0	ASSENTE	ASSENTE

Luogo: Fasano

Data: 06/04/2025

Timbro e Firma Rappresentante Legale



Croce Rossa Italiana
Comitato di Fasano
Roberto Posado
Piazza Plebiscito, 4 - 72015 Fasano
C.F. e P.IVA 02399260740
Tel. 0804414677 - fasano@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD 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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1103409	02/01/2005	60/100	1 DONO	SI
2	1048600	10/01/1998		ASSENTE	NO
3					
4					

Luogo, data:

Fermo, 10/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA

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: 3 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1192907	26/05/1999	68/100	SI	SI
2	1178420	07/02/2004	59/100	SI	SI
3	989028	13/06/2002	53/100	SI	SI
4	1083316	27/08/2000	44/100	SI	NO
5	1102753	26/05/2000	36/100	SI	NO
6	990395	23/09/2005	0	/	/
7	1042929	12/07/2002	0	/	/
8	1091861	17/08/1998	0	/	/
9	1029780	24/06/2005	0	/	/

Luogo, data: Floridia 10/04/2025.

Timbro e Firma

Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI FLORIDIA O.D.V.

IL PRESIDENTE

DR. ANNA SAPINARO

Un'Italia
che aiuta

www.cri.it

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Floridia
Sede legale: Corso Vittorio Emanuele n.488 96014 Floridia
C.F. e P.IVA 02008310894
tel: 0931099477
Mail: flordia@cri.it
pec: flordia@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso sanitario per la vita e la salute-SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Frosinone
Comune di Realizzazione: Frosinone
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	1184935	16/03/2025	76	SI	SI
2	1202675	11/08/2004	76	SI	SI
3	1190503	15/07/2003	53,5	SI	SI
4	998448	11/02/2005	43	SI	NO

Luogo, data: Frosinone, 22/05/2022



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SANI COMPORTAMENTI E MENO RISCHI – NORD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Croce Rossa Italiana Comitato di Genova
Comune di Realizzazione: GENOVA
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	988361	08/09/2001	67	SI	SI
2	1118233	21/01/2004	55	SI	SI
3	1165735		54	SI	SI
4	1199194		ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
5	1094288		ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
6	991161		ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE
7	1105060		ASSENTE	ASSENTE	ASSENTE

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE

Luogo, data: GENOVA, 07/05/2025,

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la vita e la salute – sud Italia (PTCSU0022424010248NMTX)
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Giffoni Valle Piana
Comune di Realizzazione: Giffoni Valle Piana (SA)
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 03 (di cui 01 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1178955	15/09/2006	72/100	SI	SI
2	1172770	07/05/2004	68/100	SI	SI
3	1171551	09/11/2005	53/100	SI	SI
4					

Luogo, data: Giffoni Valle Piana, 04.04.2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Il Presidente
- Rinaldi Bruno -

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Giulianova - sede territoriale Alba Adriatica
Comune di Realizzazione: Alba Adriatica
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	1127881	05/06/1997	74	SI	SI
2	1084337	23/10/2002	55	SI	SI
3	1093886	23/04/1998	41	SI	SI
4	997277	21/01/1998		ASSENTE	NO

Giulianova, 17/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
CROCE ROSSA ITALIANA
~~Comitato di Giulianova ODV~~
Via dei Pioppi, snc
64021 Giulianova (TE)
C.F./P. Iva 01884530674

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario Per la Vita e La Salute – Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Guidonia Montecelio 183876
Comune di Realizzazione: Guidonia Montecelio
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1173569	03/08/1997	73	SI	SI
2	1046325	21/02/1999	65	SI	SI
3	1129436	24/05/2005	64	SI	SI
4	1175701	26/10/2006	62	SI	SI
5	1172859	15/12/2006	61	SI	SI
6	1071548	07/11/2003	60	SI	NO
7	1039463	16/07/2005	46	SI	NO
8	1007252	29/10/1997	0	NO	NO
9	1072102	29/04/2005	0	NO	NO

Guidonia Montecelio, 15/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale




Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la Vita e la Salute- Sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato Jonico Etneo
Comune di Realizzazione: Giarre (CT)
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	1072466	05/08/1999	66/100	SI	SI
2	1138266	11/11/2001	61/100	SI	SI
3	1020469	04/02/2006	59/100	SI	SI
4	1043143	04/11/2006	41/100	SI	NO
5	1007339	29/11/1996	40/100	NO	NO
6	1070190	03/02/1999	0/100	ASSENTE	ASSENTE
7	1124436	03/07/1999	0/100	ASSENTE	ASSENTE
8	1104179	19/06/2001	0/100	ASSENTE	ASSENTE

Giarre, 05/04/2025

Timbro e Firma Rappresentante
Legale
CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO JONICO ETNEO
Il Presidente
Alessio Tedesco

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Jonico Etneo
Via Don Luigi Sturzo, 31 – 95014 Giarre (Ct)
095 2902620 – 346 8008137
cl.jonicoetneo@cri.it -- cl.jonicoetneo@cert.cri.it
C.F. e P.IVA 05136990875

Iscritto al n. 255 vol.II del registro delle persone giuridiche della Regione Siciliana

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Lampedusa e Linosa
Comune di Realizzazione: Lampedusa
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: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	1201234	01/06/2003	/	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: Lampedusa, 12.04.2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Lampedusa e Linosa
C.F. 02834310845
Il Presidente
Marianna Rinaudo

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di L'AQUILA
Comune di Realizzazione: L'AQUILA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1170765	18/03/1997	62/100	SI	SI
2	1115145	05/03/1999	60/100	SI	SI
3	1021574	24/04/2001	53/100	SI	SI
4	999180	07/08/2005	50/100	SI	SI
5	1143665	28/03/2000	48/100	SI	SI
6	1072524	20/05/2003	47/100	SI	NO
7	1025799	11/12/2005	45/100	SI	NO
8	1119800	10/06/2000	44/100	SI	NO
9	1048790	10/07/2001	43/100	SI	NO
10	1029578	04/12/2006	41/100	SI	NO
11	1099345	24/09/2005	34/100	NO	NO
12	1039760	06/07/2001	0/100	NO	NO
13	1176949	15/05/2006	0/100	NO	NO
14	1077297	16/01/2001	0/100	NO	NO

Luogo, data: L'AQUILA, 03/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di L'Aquila

Sede legale: Viale della Croce Rossa, 14 - 67100 L'Aquila

C.F. e P.IVA 01912570668

tel: 0862/26061-22333

Mail: laquila@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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: 2 (di cui 1GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1088005	15/04/2004	62/100	SI	SI
2	1081030	05/10/2006	61/100	SI	SI
3	1158701	08/08/2006	29/100	NO	NO
4	1135740	26/09/2000	0	ASSENTE	NO

Lavello 28/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE NEL SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Marotta-Mondolfo

Comune di Realizzazione: Mondolfo

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1053362	14/10/2001	76	SI	SI
2	1069241	02/02/2005	/	ASSENTE	NO
3	1034995	08/08/2000	/	ASSENTE	NO
4					

Marotta, data: 16/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Comitato di Marotta-Mondolfo
Graziano COMEDINI
Viale Europa, 1 - 61037 MAROTTA (PU)
C.F./P.IVA 02531990410

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **MARTINA FRANCA**

Comune di Realizzazione: **MARTINA FRANCA**

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	1089432	21-06-2002	74	SI	SI
2	1190424	28-11-2003	67	SI	SI
3	1193487	16-07-2003	65	SI	NO
4					

Luogo, data: MARTINA FRANCA 10/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Mascalucia

Comune di Realizzazione: Mascalucia

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	1115364	13/09/2004	60	SI	SI
2	981616	02/02/2005	58	SI	SI
3	1088518	19/03/2004	50	SI	SI
4	1109156	19/12/2006	42	SI	SI
5	1044632	04/08/2006	41	SI	SI
6	1137245	07/01/2005	40	SI	SI
7	1092156	30/12/2005	0	ASSENTE	
8	1065447	15/04/2000	0	ASSENTE	

Luogo, data: Mascalucia, 5 aprile 2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO MASCALUCIA Onlus
IL PRESIDENTE
Dott. *[Signature]*

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **Comitato di MELANDRO ODV** Codice sede 216032

Comune di Realizzazione: VIETRI DI POTENZA

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: **02 (di cui 01. GMO)**

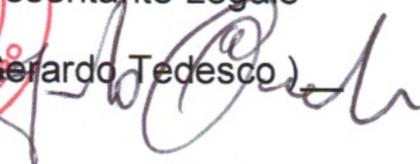
N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	999938	23/06/02	43/100	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Vietri di Potenza 06/04/2025,



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

(Gerardo Tedesco)



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso sanitario per la vita e la salute – sud Italia
 Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
 Sede di Realizzazione: Comitato di Messina
 Comune di Realizzazione: Messina
 Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...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	993846	18/08/2006	64	SI	SI
2	1023215	02/11/2006	54	SI	SI
3	1001924	04/08/2003	50	SI	SI
4	1072423	10/12/2002	47	SI	NO
5	1019813	23/02/2005	45	SI	NO
6	1070780	29/01/1998	45	SI	SI
7	994562	13/03/1999	44	SI	NO
8	1048741	27/09/2006	43	SI	NO
9	1068474	01/03/2001	42	SI	NO
10	1165584	16/07/2001	41	SI	NO
11	1070814	04/01/2002	39	SI	NO
12	979557	02/11/2004	36	SI	NO
13	1027049	03/04/1999	0	ASSENTE	NO
14	1124006	18/09/2005	0	ASSENTE	NO
15	1142382	18/01/2003	0	ASSENTE	NO



Croce Rossa Italiana

16	1049469	01/01/2005	0	ASSENTE	NO
17	994024	31/01/2003	0	ASSENTE	NO
18	1169983	29/11/1998	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: MESSINA, 15/04/2025

Tipico e Sima
Rappresentante Legale



**Un'Italia
che aiuta**

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di MIRTO CROSIA (SU00224E77)
Comune di Realizzazione: CROSIA
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1113221	24/03/1998	62	SI	SI
2	1005617	24/02/2005	53	SI	SI
3	1021091	22/08/2003	50	SI	SI
4	1184453	31/01/2001	49	SI	NO
5	1197616	02/01/2004	42,50	SI	NO
6	978832	01/08/1996	//////////	ASSENTE	//////////
7	1193606	26/03/1996	//////////	ASSENTE	//////////
8	1057207	26/09/2004	//////////	ASSENTE	//////////

CROSIA, 27/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale
IL PRESIDENTE

D.ssa Giovanna Pagnotta



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MONTELABBATE-VALLEFOGLIA

Comune di Realizzazione: VALLEFOGLIA

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	1185117	13/11/2000	69	SI	SI
2	1060656	23/04/2006	64	SI	SI
3	1101046	26/07/2001	60	SI	NO
4	1061100	12/09/2004	0	ASSENTE	

Luogo, data: VALLEFOGLIA , 17/04/2025



Rappresentante Legale

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di *ROMA 8-11-12*

Comune di Realizzazione: *ROMA*

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	977292	21/01/2003		ASSENTE	NO
2	994021	24/08/2005		ASSENTE	NO
3					
4					

Roma, 12/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA - COMITATO
Municipi 8 -11 -12 di Roma-O.D.V
Via Antonio Pacinotti, 18 - 00146 ROMA
C.F./P. IVA 12671751001

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Napoli Nord
Comune di Realizzazione: Casavatore
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 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	990815	18/07/2006	53	SI	SI
2	1025901	26/08/2003	49	SI	SI
3	983636	29/07/2005	47	SI	SI
4	1176557	15/05/2005	43	SI	NO
5	18/05/2001	18/05/2001	-	ASSENTE	-
6	1176778	27/07/2003	-	ASSENTE	-

Luogo, data: Casavatore, 19/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Olbia Gallura

Comune di Realizzazione: Olbia

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	1027158	01/03/2000	0	ASSENTE	
2	980244	11/05/1996	0	ASSENTE	
3					
4					

Olbia 08/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Croce Rossa Italiana - ODV
Comitato di Olbia
IL PRESIDENTE
MIRKO CONTU

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **Soccorso Sanitario per la vita e la salute – Sud Italia**
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: 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	1016557	09/08/2005	79/100	SI	SI
2	1073403	15/02/2001	76/100	SI	SI
3	1105926	12/02/2002	70,5/100	SI	SI
4	1182037	19/11/2001	55/100	SI	SI
5	1145835	12/02/1998	48/100	SI	NO
6	985094	11/07/2005	39/100	SI	NO
7	1067713	01/06/1999	37/100	SI	NO
8	1105785	09/02/2003	36/100	SI	NO
9	1052071	07/12/2005	25/100	NO	NO
10	1013037	04/12/1997	17/100	NO	NO
11	1012186	22/04/2002	0/100	ASSENTE	NO
12	1169692	30/07/2002	0/100	ASSENTE	NO
13	1134699	20/08/2002	0/100	ASSENTE	NO

Luogo, data:

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – OD'
Comitato di Palermo

Sede legale: Via Pietro Nenni 75 , Palermo 9014

C.F. e P.IVA 0626903082

tel: 091680511

Mail: palermo@cri.

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE-SUD ITALIA

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana SU

Sede di Realizzazione: Comitato di PENNE- SEDE di MONTESILVANO

Comune di Realizzazione: MONTESILVANO

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	1158660	21/08/1998	71	SI	SI
2	1133791	24/10/2004	59	SI	SI
3	988466	19/04/2005	53	SI	SI
4	1089595	12/01/2003	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Montesilvano, 05/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

ASSOCIAZIONE DELLA CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Penne C.R.I.
Via BTG Alpini dell'Aquila, 1
65017 PENNE
P.I. e C.F. 02070430687

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE-SUD ITALIA

Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana SU184000

Sede di Realizzazione: Comitato di PENNE

Comune di Realizzazione: PENNE

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	1165323	23/08/2002	64	SI	SI
2	1113791	25/11/2004	62	SI	SI
3	1201623	15/03/1998	0	ASSENTE	NO
4	1097773	11/10/2001	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Penne, 02/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Penne d.d.V.
Via B. degli Alpini, 1
05017 PENNE
P.I. e C.F. 02070430687

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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: 4 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	986629	22/05/2001	53	SI	SI
2	994443	06/04/2002	51	SI	SI
3	1150635	15/10/2006	50	SI	SI
4					

Luogo, data: Perugia, 29/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Provinciale di Perugia
06131 S. SISTO (PG) - Via Penna, 74
Codice Fiscale 01906810583
Partita IVA 01019341005



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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: 5 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1098633	25/12/1999	65	SI	SI
2	1122929	13/05/2003	60	SI	SI
3	1103370	12/06/2006	58	SI	SI
4	1049903	15/03/2004	57	SI	SI
5	1069865	16/03/1999	56	SI	SI
6	1142627	05/01/2006	50	SI	NO
7	1096312	08/03/2003	49	SI	NO
8	1119784	12/05/2005	49	SI	NO
9	1099823	01/03/2004	0	ASSENTE	NO
10	1160539	20/01/2003	0	ASSENTE	NO
11	1004323	06/07/2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: PESARO, 09/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario Per la vita e la salute- Sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Pescara

Comune di Realizzazione: Pescara

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	1134583	28/12/06	88	Si	Si
2	1074120	21/05/04	66	Si	Si
3	1069320	20/04/03	64	Si	Si
4	1190017	22/05/02	60	Si	Si
5	1070792	27/10/04	50	Si	No
6	1151939	30/12/06	49	Si	No
7	1137092	18/12/06	44	Si	No
8	1094050	24/05/06	42	Si	No
9	1151608	21/12/00	23	No	No
10	1144913	10/07/06	-	Assente	No
11	1133057	02/12/04	-	Assente	No
12	1097765	09/10/06	-	Assente	No

Pescara, 29/04/2025

Timbro e Firma Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE
Avv. Fabio Nleddu

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Piedimonte San Germano (Fr)
Comune di Realizzazione: Piedimonte San Germano (FR)
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 3 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1018936	01/10/2004	83/100	SI	SI
2	1081097	19/09/2001	58,5/100	SI	SI
3	1119805	01/11/1999	47/100	SI	SI
4	1061339	14/07/2000	36/100	SI	NO
5	1091880	07/01/2003	0	ASSENTE	NO

Piedimonte San Germano 12/04/2025,

NO

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Piglio**

Comune di Realizzazione: **Piglio**

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1153078	25/01/2001	76	SI	SI
2	1079154	04/09/2003	73	SI	SI
3	1034581	14/12/2006	71	SI	SI
4	1131122	14/05/2005	58	SI	SI

Piglio, 05/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

C.R.I. - COMITATO DI PIGLIO

IL PRESIDENTE
Piero Ambrosetti

Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUB ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di PORTO POTENZA PICENA
Comune di Realizzazione: 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	1083220	18/5/2006	74	SI	SI
2	1069681	17/4/2004	73	SI	SI
3	1125127	03/05/2006	71	SI	SI
4	1158638	20/08/2002	70	SI	NO
5	108 6806	30/09/2003	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: PORTO POTENZA PICENA

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Maria Carocchia
Presidente

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE NEL SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Rieti – Unità Territoriale Contigliano (cod. sede 184155)
Comune di Realizzazione: Contigliano
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1143389	17/11/2006	62	SI	SI
2	1130458	31/12/2000	56	SI	SI

Rieti, 23/04/2025



Roberto Maiolati



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE NEL SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Rieti – Unità Territoriale Poggio Moiano (cod. sede 184163)
Comune di Realizzazione: Poggio Moiano
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1138168	11/09/2006	60	SI	SI

Rieti, 23/04/2025



Roberto Maiolati



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE NEL SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Rieti (cod. sede 184365)

Comune di Realizzazione: Cittaducale

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1076114	10/02/2004	68	SI	SI
2	1113085	16/03/2001	60	SI	SI
3	1172879	02/10/2000	51	SI	SI
4	1123902	19/09/2005	51	SI	SI
5	1088657	29/08/2004	0	ASSENTE	NO
6	991394	13/04/2000	0	ASSENTE	NO

Rieti, 23/04/2025



Roberto Maiolati



Croce Rossa Italiana
Comitato Municipio 4 di Roma



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato Municipio 4 di Roma

Comune di Realizzazione: Roma

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	981959	05/06/2001	91	SI	SI
2	1152667	08/08/2000	85	SI	SI
3	1152044	21/10/2002	80	SI	SI
4	1031933	04/11/1999	78	SI	SI
5	1107142	06/11/2003	75	SI	NO
6	997822	29/03/2003	70	SI	NO
7	1133038	12/06/1996	65	SI	NO
8	1141777	04/03/2006	60	SI	NO
9	1105126	12/01/2003	0	ASSENTE	/

Luogo, data: Roma, 30/04/2025



Timbro e Firma

Rappresentante Legale

Comitato C.R.I. Municipio 4 di Roma

Marco Beretta

(Handwritten signature)

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato Municipio 4 di Roma

Sede legale: (Via Cesana, 28 – 00159 Roma)

C.F. e P.IVA 12667561000

tel: 0689417887

Mail: roma4@cri.it

pec: cl.roma4@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato Municipio 6 di Roma

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
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1096343	16/12/1998	57	SI	SI
2	1164513	24/01/2001	55	SI	SI
3	1051038	25/09/1998	43	SI	SI
4	1158217	02/10/2003	36	SI	NO
5	1070350	18/05/2002	0	ASSENTE	NO
6	1157942	02/01/2005	0	ASSENTE	NO
7	1163295	27/01/2005	0	ASSENTE	NO
8	1156980	23/02/2004	0	ASSENTE	NO

Roma, 14/05/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Municipio 6 di Roma – OdV
Iscrizione rep. N° 88168 Registro Unico del Terzo Settore
Via Luigi Crocco 21 - 00132 Roma
Tel 06 22511489 - mail: roma6@cri.it
C.F. e P.IVA 12674691006

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE- SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Roseto-Sede di Silvi

Comune di Realizzazione: Silvi

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	1196378	14/05/04	65	SI	SI
2	1200726	19/09/04	60	SI	SI
3	1141803	21/05/99	57	SI	NO
4	1049495	26/11/04	0	ASSENTE	NO

Silvi, 26/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Salerno - Unità territoriale di Battipaglia

Comune di Realizzazione: Battipaglia

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	1125358	19/07/2006	62	SI	SI
2	1069885	07/05/2001	60	SI	SI
3	1149529	17/10/2006	50	SI	SI
4	1146000	02/01/2007	47	SI	SI
5	1085540	16/10/2002	46	SI	NO
6	996991	14/09/2005		ASSENTE	ASSENTE

Salerno, 05/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE- SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di San Benedetto del Tronto
Comune di Realizzazione: San Benedetto del Tronto
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1082862	08/01/2001	84	SI	SI
2	1044087	08/12/1998	83	SI	SI
3	1029015	05/06/1998	71	SI	SI
4	1045633	06/02/1996	70	SI	SI
5	1173394	29/12/2005	68	SI	NO
6	1064486	04/02/1996	63	SI	NO
7	997791	02/04/1998	61	SI	NO
8	1089813	16/08/2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: San Benedetto del Tronto, 03/04/2025

Croce Rossa Italiana
Comitato di San Benedetto del Tr.

(Dottoressa Anna Giuseppina Cav. Mendelini)



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di San Lorenzello

Comune di Realizzazione: San Lorenzello

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1136225	25/02/1999	87	SI	SI
2	1112870	20/02/1996	54	SI	SI
3	997485	04/06/2000	53	SI	SI
4	1150825	23/06/2004	44	SI	NO
5	1161511	15/12/2004	41	SI	NO
6	1109358	02/12/2003	5	ASSENTE	NO

Faicchio, il 05/04/2025

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: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

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

Comune di Realizzazione: San Severino Marche (MC)

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	1179357	07/07/2003	53	SI	SI
2	1199142	22/07/2006	51	SI	SI
3	1164512	31/10/2006	49	SI	NO
4	1092703	27/05/2004	47	SI	NO
5	1092803	27/04/2006	45	SI	NO

San Severino Marche, 30/04/2025

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



Croce Rossa Italiana

Rappresentante Legale

[Handwritten Signature]

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di San Severino Marche
Sede legale: Via G. Brodolini, snc – San Severino Marche 62027
C.F. e P.IVA 01840790438
tel: 0733/645443 Cell. 3334680268
Mail: sanseverinomarche@cri.it
pec: cl.sanseverinomarche@cert.cri.it

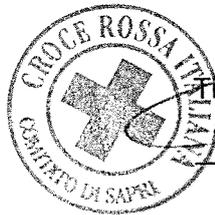


Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LAVITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di SAPRI
Comune di Realizzazione: SAPRI
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	1107696	14/03/2003	41	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Sapri, li 03 aprile 2025



Timbro e Firma Rappresentante Legale

Ricco Saggese



Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE SUD 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	1058117	30/11/1999	90	SI	SI
2	880604	21/11/2003	80	SI	SI
3	1045716	22/10/1985	/	ASSENTE	NO
4					

Luogo, data: SASSOFERRATO 12/11/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso sanitario per la vita e la salute-Sud Italia
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 0. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1069284	30-05-1998	73	SI	SI
2	1130109	31-07-2000	78	SI	SI
3	1129889	14-11-2005	63	SI	SI
4	1062266	28-02-2004	55	SI	NO
5	1145149	10-06-2004	53	SI	NO
6	1121533	31-07-2000	50	SI	NO

Luogo, data: ___ Scordia, 28-04-2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Senigallia Codice sede 204900 (sede operativa)

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	1063250	26/08/1998	63/100	SI	SI
2	1092887	21/05/2005	58/100	SI	SI
3	1160203	23/06/2004	45/100	SI	SI
4					

Luogo, data: Senigallia 02/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE
Andrea Marconi

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Serre – SEDE Eboli

Comune di Realizzazione: Eboli

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1126331	02/02/2007	72,00	SI	SI
2	1104735	21/02/2005	55,00	SI	SI
3	1130012	03/09/2006	54,00	SI	SI

Serre, 08/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
IL PRESIDENTE
Dr. Giampaolo D'Angelo

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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: 5 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1049353	25/09/1997	70,00	SI	SI
2	1040741	21/01/2006	61,00	SI	SI
3	1044535	21/01/2006	58,00	SI	SI
4	1087591	13/01/2005	55,00	SI	SI
5	1090339	31/10/2006	50,00	SI	SI
6	1137782	16/09/2003	0,00	ASSENTE	NO

Serre, 08/04/2025



Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Dr. Giuliano Di Angelo



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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: 4 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1124726	17/03/1999	85	SI	SI
2	1165100	04/01/2000	71	SI	SI
3	1186068	30/01/2001	62,5	SI	SI
4	1171814	28/12/2006	41,5	SI	SI
5	1103359	08/02/2000	0	ASSENTE	NO
6	1013030	30/10/2000	0	ASSENTE	NO
7	1048507	09/09/2001	0	ASSENTE	NO
8	1041651	04/06/2002	0	ASSENTE	NO

Taranto, data: 01/05/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Taranto - ODV
Il Presidente
Dott. Giovanni DIROMA

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Teramo

Comune di Realizzazione: Teramo

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 7 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1079783	26/01/1998	84	SI	SI
2	1010735	14/10/2004	71	SI	SI
3	999156	09/12/1998	70	SI	SI
4	1038383	06/05/1996	65	SI	SI
5	1073887	16/02/2003	64	SI	SI
6	1139728	07/03/2005	63	SI	SI
7	1168254	27/07/1999	62	SI	SI
8	1131844	14/11/2004	60	SI	NO
9	1160470	12/07/2001	0	ASSENTE	

Teramo, 01/04/2025



IL PRESIDENTE
Florenza DI FALCO

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOLLECORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA
 Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
 Sede di Realizzazione: Comitato di San Severo-Torremaggiore (216452)
 Comune di Realizzazione: TORREMAGGIORE
 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	<u>1169004</u>	<u>19/11/1997</u>	<u>25</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2	<u>1049942</u>	<u>09/07/1999</u>	<u>29,5</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
3	<u>1055265</u>	<u>19/03/2003</u>	<u>23,5</u>	<u>SI</u>	<u>NO</u>
4					
5					
6					
7					
8					
9					

Luogo, data: TORREMAGGIORE, 11/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

[Handwritten Signature]

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di TRAPANI
Comune di Realizzazione: TRAPANI
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	1060428	31/10/2006	63	SI	SI
2	1156531	17/12/2002	58	SI	SI
3	1031313	16/08/2006	41	SI	SI
4	997309	30/11/2006	40,5	SI	NO
5	1103949	20/05/2002	5	NO	NO
6	1098301	25/06/2005	2	NO	NO
7	1097815	15/02/2005	/	ASSENTE	NO
8	1130959	19/10/2006	/	ASSENTE	NO

Luogo, data: TRAPANI, 10/05/2025

COORDINATORE RESPONSABILE
NAZIONALE DEL SERVIZIO CIVILE
UNIVERSALE



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE
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: 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	1176538	10/11/2000	73,5	SI	SI
2	1069210	03/08/2000	70	SI	SI
3	1150313	10/02/97	67	SI	SI
4	1095316	03/08/2000	68	SI	NO
5	1028299	01/10/2002	65	SI	NO
6	1093972	31/01/99	63	SI	NO
7	1168812	01/10/04	46	SI	NO
8	1160475	29/07/2005	—	ASSENTE	—
9	1166018	03/06/2005	—	ASSENTE	—

Luogo, data: URBINO 14/04/25

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE - SUD ITALIA
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: 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	1084663	21/11/2000	68/100	SI	SI
2	1187113	16/12/2000	58/100	SI	SI
3	1155799	23/02/1996	55/100	SI	NO
4	1051127	20/10/1997	46/100	SI	NO
5	996826	12/03/1998	42/100	SI	NO
6	1150304	02/07/2006	41/100	SI	NO

Luogo, data: Tramutola 23/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: via XXV Aprile snc

Comune di Realizzazione: Valmontone

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 5 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1087247	29/08/2005		ASSENTE	NO
2	1004317	26/07/2005		ASSENTE	NO
3	1132864	20/01/2006		ASSENTE	NO
4					

Valmontone, 12/05/2025

il Presidente





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: SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD 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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1176403	23/07/2003	57	SI	SI
2	1129880	16/02/2006	39	SI	SI

Tavernelle, 15 aprile 2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Autorella Polacco

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI VALNESTORE OdV
06064 TAVERNELLE - PANICALE (PG)
Tel: 0758355799 - Cell. 3913122827
Cod. Fisc. 94149590542 - Part. IVA 03366580540

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Valnestore

Sede legale: (Via I Maggio 26, Panicale 06066)

C.F. 94149590542 e P.IVA 03366580540

tel: 075.8355799

Mail: valnestore@cri.it

pec: cl.vanestore@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso Sanitario per la vita e la salute in sud Italia

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: 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	1052450	17/06/2002	65	SI	SI
2	1191140	29/08/1997	65	SI	SI
3	1187904	03/06/1996	61	SI	SI
4	1074463	09/10/2000	58	SI	SI
5	1178251	09/07/1997	46	SI	SI
6	1181272	18/09/2006	39	NO	NO

Luogo, data: 15/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
H. PRESIDENTE
Luciano Mastara



Allegato D GRADUATORIA

Nome Progetto: Soccorso sanitario per la vita e la salute-sud Italia
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di Visso
Comune di Realizzazione: Visso
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	1063771	10/05/2005	85	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Visso, 07/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Visso
Sede legale: (Via Roma, loc. Il Piano snc, Visso, 62039, Mc
C.F. e P.IVA:0184084043
tel: 0737961568
Mail: visso@cri.



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOCCORSO SANITARIO PER LA VITA E LA SALUTE – SUD 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: **4 (di cui 1 GMO)**

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1042780	17/08/2005	63/100	SI	SI
2	1128434	13/10/2005	55/100	SI	SI
3	1120594	20/01/2003	50,5/100	SI	SI
4	1152421	15/10/2006	44/100	SI	SI
5	1130117	09/05/2006	40/100	SI	NO
6	1166571	26/05/2002	35/100	NO	NO

Luogo, data: Viterbo, 24/04/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

La Presidente
(Cristina Bugiotti)