

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: S O S SALUTE IN 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 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1383518	28/03/2000	67	SI	SI
2	1343747	18/12/2007	57	SI	SI
3					
4					

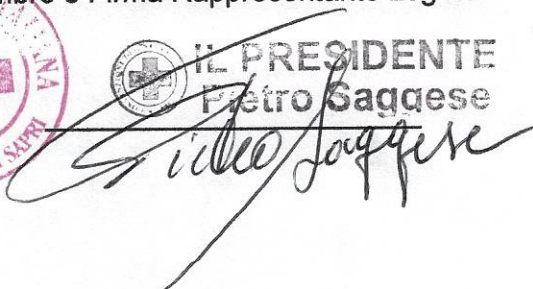
Luogo, data: SAPRI 13/05/2026,



Timbro e Firma Rappresentante Legale



IL PRESIDENTE
Pietro Gaggese



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1406208	20\02\2003	72	SI	SI
2	1390669	07\05\2005	69	SI	SI
3	1401979	29\05\2007	65	SI	SI
4	1440977	04\07\2007	64	SI	NO
5	1270554	18\02\2005	63	SI	NO
6	1446684	11\01\2006	55	SI	NO
7	1289412	09\06\2006	45	SI	NO
8	1459081	22\01\2002	42	SI	NO
9	1310307	28\10\2005	22	NO	NO
10	1392689	02\09\2003	21	NO	NO
11	1350736	05\09\2004	16	NO	NO
12	1319714	23\08\2004	5	NO	NO

Luogo, data: SCORDIA, 25/05/2026

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Serre

Comune di Realizzazione: Buccino

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	1450326	15/04/2003	74	SI	SI
2	1478881	12/05/1999	66	SI	SI
3	1475042	14/06/2006	65	SI	SI
4	1325770	12/07/2006	62	SI	SI
5	1371010	17/01/2006	37	SI	NO
6	1442540	07/02/2004	36	SI	NO

Serre, 11/05/2026

 Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Serre

Comune di Realizzazione: Eboli

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	1441543	20/12/2007	70	SI	SI
2	1441895	15/12/2003	66	SI	SI
3	1447008	03/09/2003	62	SI	SI
4	1384779	07/08/2004	53	SI	SI
5	1255557	21/12/2004	42	SI	NO
6	1275330	07/09/2002	41	SI	NO
7	1374954	12/03/2007	0	ASSENTE	ASSENTE

Serre, 11/05/2026

 Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 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	1312655	23/11/2006	74	SI	SI
2	1385604	27/02/2007	72	SI	SI
3	1326360	01/12/1999	62	SI	SI
4	1283231	28/04/2006	61	SI	SI
5	1284194	04/01/2002	59	SI	NO
6	1266456	19/06/1997	40	SI	NO

Serre, 11/05/2026

 Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: Taranto (nr 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	1402588	21/09/2006	82	SI	SI
2	1328972	12/05/1998	81	SI	SI
3	1261869	08/09/2007	66	SI	SI
4	1265596	09/07/2004	64	SI	SI
5	1362327	22/07/2000	50	SI	NO
6	1380903	29/07/2007	46,5	SI	NO
7	1346912	23/01/2005	44	NO	NO
8	14112021	06/11/2002	0	ASSENTE	NO
9	1318073	28/09/2005	0	ASSENTE	NO

Taranto, 19/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Taranto - ODV
Il Presidente
Don Giovanni DI ROMMA

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: S.O.S. SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Teramo

Comune di Realizzazione: Teramo – sede principale

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

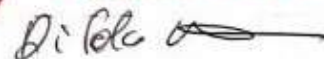
N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1465782	21/05/1997	68	SI	SI
2	1447601	27/11/2003	57	SI	SI
3	1392068	23/08/2004	55	SI	SI

Teramo, 05 maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



IL PRESIDENTE
Fiorenza DI FALCO



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Trapani

Comune di Realizzazione: Erice

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	1277538	26/08/1999	79	SI	SI
2	1449946	25/05/2000	76	SI	SI
3	1295272	01/09/2003	74	SI	SI
4	1487936	19/09/2002	61	SI	NO
5	1294920	15/07/2004	58	SI	NO
6	1301515	15/02/2005	44,5	SI	NO

Luogo, data: ERICE 15/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
 Croce Rossa Italiana
Comitato di Trapani
Comissario Straordinario
Salvatore Mazzeo

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

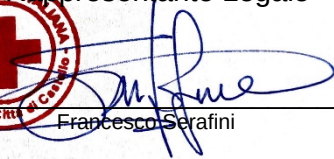
Sede di Realizzazione: Comitato di Città di Castello - Unità Territoriale Umbertide

Comune di Realizzazione: Umbertide

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI / NO / ASSENTE	Inserire SI / NO
1	1378343	11/04/2005	61	SI	SI
2	1331868	30/12/2000	0	ASSENTE	NO
3	1445203	31/08/2002	0	ASSENTE	NO

Città di Castello, 30/05/2026.


Rappresentante Legale

Francesco Serafini

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1260492	16/08/2006	49	SI	SI
2	1472708	28/03/2007	49	SI	SI
3	1298416	23/01/1998	0	ASSENTE	NO

Tavernelle, 12 maggio 2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Vasto

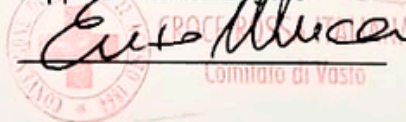
Comune di Realizzazione: Vasto (CH)

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1400825	13/11/1998	55	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: VASTO, 11/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


Comitato di Vasto

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS – 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	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1258533	31/10/2001	75	SI	SI
2	1476461	11/01/2003	73	SI	SI
3	1278432	08/02/2006	66	SI	SI
4	1418876	25/03/2007	65	SI	SI
5	1429399	24/08/2005	56	SI	SI
6	1421190	22/08/2007	55	SI	NO
7	1458725	26/06/2003	46	SI	NO
8	1461390	24/05/2005	45	SI	NO

Luogo, data: VIAGRANDE 08/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



IL PRESIDENTE
Luciano Mazzaro

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 3 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1300757	04/08/2004	64	SI	SI
2	1301197	27/11/2005	64	SI	SI
3	1432017	25/06/2003	64	SI	SI
4	1342940	04/01/2002	62	SI	NO
5	1417195	23/11/2006	54	SI	NO
6	1307049	25/04/1998	50	SI	NO
7	1351995	01/08/2006	45	SI	NO
8	1403284	28/09/1999	43	NO	NO

Viterbo, 20/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ACIREALE

Comune di Realizzazione: ACIREALE

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1438398	06/10/2006	84	SI	SI
2	1370851	16/09/2006	69	SI	SI
3	1471098	04/10/1999	66	SI	SI
4	1304715	22/09/2005	65	SI	SI
5	1273679	29/12/1999	64	SI	SI
6	1378260	19/12/2006	63	SI	NO
7	1467561	26/05/2002	52	SI	NO
8	1447254	31/10/2005	46	SI	NO
9	1405539	12/07/2007	42	SI	NO
10	1444124	17/07/2006	41	NO	NO
11	1383507	08/03/1998	39	NO	NO
12	1487232	07/06/2006	27	NO	NO
13	1301403	10/08/2007	0	ASSENTE	NO
14	1486315	18/03/1999	0	ASSENTE	NO
15	1281150	08/11/2000	0	ASSENTE	NO
16	1472099	15/07/2003	0	ASSENTE	NO
17	1289526	19/07/2007	0	ASSENTE	NO



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

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



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Simeone Beigli

www.cri.it

**Un'Italia
che aiu+ta**

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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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	1264620	28/06/2007	80	SI	SI
2	1264432	09/11/2007	79	SI	SI
3	1476851	29/06/2000	66	SI	SI
4	1455467	26/08/2004	65	SI	NO
5	1281319	12/01/2007	62	SI	NO
6	1270489	15/05/2007	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Acri 12/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI ACRÌ - C.D.V.
Via G. Falcone 87041 ACRÌ (CS)
Tel / Fax 0984.955812
C.F./P.IVA: 03291100786

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ALTO IONIO COSENTINO

Comune di Realizzazione: SAN DEMETRIO CORONE

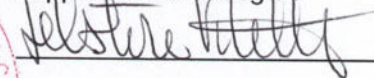
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione:6... (di cui .. 3 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1269971	02/07/2003	78/100	si	si
2	1268000	16/07/1998	72/100	si	si
3	126780	03/06/2003	69/100	si	si
4	1295758	24/12/2007	61/100	si	si
5	1466663	14/07/2007	55/100	si	si
6	1480276	22/10/2007	54/100	SI	NO

Luogo, data: SAN DEMETRIO CORONE, 05/05/2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato dell'Alto Tirreno Cosentino – Uff. Terr. di S. Maria del Cedro cod.sede 215603

Comune di Realizzazione: S. Maria del Cedro (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	1262054	28.04.1997	71/100	SI	SI
2	1282186	20.04.1998	70/100	SI	SI
3	1282293	17.02.1999	68/100	SI	SI
4	1265140	08.05.2006	65/100	SI	NO
5	1273499	28.07.2006	65/100	SI	NO
6	1257566	15.04.2005	43/100	SI	NO
7	1277208	09.12.2005	41/100	SI	NO

Scalea, 12.05.2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



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

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato dell'Alto Tirreno Cosentino
Sede legale: Piazza G. Garibaldi, 21 – 87029 Scalea (CS)
C.F. e P.IVA
tel: 0985.270453
Mail: altotirrenocosentino@cri.it
pec: cl.altotirrenocosentino@cert.cri

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: S O S SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato dell'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	1339477	03.10.2005	41/100	SI	SI
2	1434145	09.04.2007	41/100	SI	SI
3	1378374	24.11.1998	0	ASSENTE	NO
4					

Scalea, 08.05.2026

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: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ALTO TIRRENO COSENTINO- U.T. Tortora

Comune di Realizzazione: Tortora

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	1472795	16/10/2001	43	SI	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: 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: Sos salute in sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Avellino

Comune di Realizzazione: Cervinara (Av)

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	1282596	23/07/1999	66.5	SI	SI
2	1310386	16/02/2005	56	SI	SI
3	1259042	02/03/2006	55	SI	NO
4					
5					
6					
7					

Luogo, data: Avellino, 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Sos salute in sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Avellino

Comune di Realizzazione: Lauro (Av)

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	1293238	10/10/2005	59	SI	SI
2	1397846	19/10/2007	57	SI	SI
3	1318214	02/07/2004	56	SI	NO
4					
5					
6					
7					

Luogo, data: Avellino, 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Sos salute in sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Avellino

Comune di Realizzazione: Taurasi (Av)

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	1361234	31/12/2007	54	SI	SI
2	1467959	19/02/2002	49	SI	SI
3					
4					
5					
6					
7					

Luogo, data: Avellino, 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Sos salute in sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Avellino

Comune di Realizzazione: Avellino

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	1281451	22/08/2005	70	SI	SI
2	1318096	10/11/2006	60	SI	SI
3	1479757	02/01/2008	48	SI	NO
4	1287361	03/01/2007	0	ASSENTE	NO
5	1335427	03/12/2005	0	ASSENTE	NO
6	1261358	03/09/2004	0	ASSENTE	NO
7					

Luogo, data: Avellino, 25/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 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	1439285	30/09/2005	50	SI	SI
2	1482167	16/03/2006	46	SI	SI
3	1312199	04/05/2007	44	SI	NO
4					

Avigliano Umbro, 05/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Il Presidente
Sciarrini Matteo



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di AVOLA

Comune di Realizzazione: AVOLA (SR)

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1261755	05/04/2003	62,00	SI	SI
2	1391269	28/01/2000	53,50	SI	SI
3	1373599	03/08/2004	53,00	SI	SI
4	1264705	26/09/2007	47,00	SI	NO

AVOLA, 04/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CALTAGIRONE

Comune di Realizzazione: CALTAGIRONE

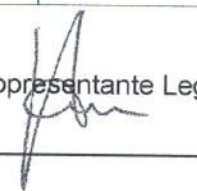
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 7 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1.	1355290	15-07-99	56	SI	SI
2.	1314406	22-12-00	54	SI	SI
3.	1304742	03-11-00	52	SI	SI
4.	1286335	07-02-04	50	SI	SI
5.	1277492	02-08-07	50	SI	SI
6.	1323386	22-11-05	49	SI	SI
7.	1443822	02-04-03	48	SI	SI
8.	1258342	21-08-01	41	SI	NO
9.	1449565	27-09-02	41	SI	NO
10.	1377160	22-05-05	41	SI	NO
11.	1375220	29-02-08	41	SI	NO
12.	1461413	12-04-07	40	SI	NO
13.	1337024	12-12-00	37	SI	NO
14.					
15.					

Luogo, data: Caltagirone 24/05/2016



Timbro e Firma Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Caltanissetta

Comune di Realizzazione: Caltanissetta

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1401212	21/06/2003	63	SI	SI
2	1465262	23/07/2005	40	NO	SI
3	1373176	08/12/2002	39	NO	SI
4	1382660	16/02/2008	0	ASSENTE	NO

Caltanissetta, 28/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


Croce Rossa Italiana - Caltanissetta
PRESIDENTE
(Santina Sorva BOGNANNI)


Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: ...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	1385435	28/12/2006	65	SI	SI
2	1431149	29/01/2008	48	SI	SI
3					
4					
5					
6					

Capaccio Paestum, 20/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

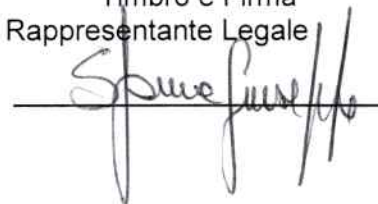
GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di CASTROVILLARI
Comune di Realizzazione: CASTROVILLARI
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 2 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1277733	28/01/2001	43/100	SI	SI
2	1448583	03/10/2000	37/100	SI	SI
3	1428189	12/02/2003	36,5/100	SI	NO
4	1482742	10/03/2006	36,5/100	SI	NO

Luogo, data: CASTROVILLARI 13/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

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

Comune di Realizzazione: Catania

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 6 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1263668	26/01/2007	62/100	SI	SI
2	1268165	16/03/1998	60/100	SI	SI
3	1260114	05/12/2005	59/100	SI	SI
4	1315723	21/04/2003	43/100	SI	SI
5	1441440	29/11/2004	42/100	SI	SI
6	1459985	14/12/2007		ASSENTE	
7	1369914	15/09/2004		ASSENTE	
8	1308309	28/08/2006		ASSENTE	
9	1274343	24/10/2002		ASSENTE	
10	1280200	01/08/2004		ASSENTE	

Luogo, data: CATANIA, 18/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

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

Comune di Realizzazione: Catania

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1278990	12/10/2002	78/100	SI	SI
2	1276949	25/10/2001	72/100	SI	SI
3	1458881	04/08/2004	63/100	SI	SI
4	1261159	02/01/2003	63/100	SI	SI
5	1257864	29/04/2005	57/100	SI	SI
6	1414431	27/05/2004	56/100	SI	NO
7	1288038	17/05/2004	56/100	SI	NO
8	1316410	29/05/2002	55/100	SI	NO
	1298366	30/01/2004	55/100	SI	NO
	1275539	25/10/2005	52/100	SI	SI
	1258741	20/09/1999	43/100	SI	NO
	1332210	12/02/2004	41/100	SI	NO
	1269045	17/09/2003	26/100	NO	NO
	1265547	18/10/2005	25/100	NO	NO
	1266166	29/10/2007	16/100	NO	NO
	1396857	06/04/2005	15/100	NO	NO
	1479876	17/09/2003		ASSENTE	
	1282438	22/12/2001		ASSENTE	



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

	1302909	04/03/2008		ASSENTE	
	1438906	26/12/2002		ASSENTE	
	1309571	20/03/2002		ASSENTE	
	1278700	30/12/2006		ASSENTE	

Luogo, data: CATANIA, 18/05/2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CAVA DE' TIRRENI

Comune di Realizzazione: CAVA DE' TIRRENI

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1263663	24/01/1998	73	SI	SI
2	1278540	28/08/2002	67	SI	NO
3	1445565	28/08/1997	66	SI	NO
4	1282663	16/04/2007	62	SI	SI
5	1265630	06/07/2002	53	SI	NO
6	1427899	31/07/2006	49	SI	SI
7	1355895	26/07/2007	48	SI	NO
8	1345077	11/11/1999	41	SI	NO
9	1314563	15/01/2008	41	SI	NO
10	1298075	19/11/2007	40	SI	NO
11	1477480	04/12/2001	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: __CAVA DE' TIRRENI 22/05/2026__,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS salute in 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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1440857	21/09/1999	59	SI	SI
2	1442546	27/02/2006	54	SI	SI
3	1374145	11/10/2007	50	SI	NO
4	1424962	29/12/2006	44	SI	NO
5	1455489	03/10/2000	37	SI	NO

Luogo, data: Cepagatti, 21/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



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



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS salute in sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Cepagatti – Unità Territoriale di Torre de Passeri

Comune di Realizzazione: Torre de Passeri

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	1442714	21/03/2007	45	IDONEO	SI
2					
3					
4					

Luogo, data: Torre de Passeri, 13/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di Cepagatti

Sede legale: Via Attilio Forlani n. 2, Cepagatti (PE), 65012

C.F. e P.IVA 02070520685

tel: 08597497744

Mail: cepagatti@cri.it

pec: cl.cepagatti@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Chieti – Sede di Ortona

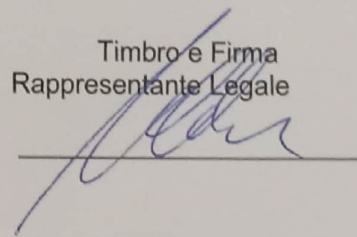
Comune di Realizzazione: Ortona

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	1673667	26/11/1998	86/100	SI	SI
2	1280739	30/05/2006	53/100	SI	SI
3	1645843	12/05/2006	43/100	SI	SI
4	1681473	13/06/2000	/	ASSENTE	NO

Ortona, 16/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 5 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1288555	03/12/1997	83	SI	SI
2	1393672	06/09/2000	78	SI	SI
3	1440650	09/04/2001	70	SI	SI
4	1434896	17/05/2000	65	SI	SI
5	1351359	16/02/2005	50	SI	SI
6	1326660	02/09/2003	49	SI	NO
7	1271868	20/09/2004	48	SI	NO
8	1329647	23/11/1998		ASSENTE	

Chieti, 14/05/2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Chieti
Sede legale: Via Pietro Falco, snc – 66100 Chieti
C.F. e P.IVA: 02465150692
tel: 0871 69333
Mail: chieti@cri.it
pec: comitato@pec.crichieti.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Ciampino

Comune di Realizzazione: Ciampino 00043 (RM)

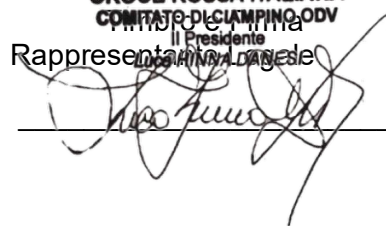
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 4 (di cui 1 GMO)

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

Mail: servizio.civile@crocerossaciampino.it

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1366217	18/01/1998	43/100	SI	SI
2	1450794	21/08/2007	40/100	SI	SI

Ciampino, 15 giugno 2026

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI CIAMPINO ODV
Il Presidente
Rappresentante Legale


Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

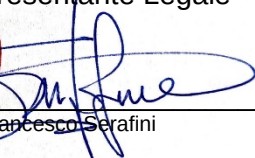
Sede di Realizzazione: Comitato di Città di Castello

Comune di Realizzazione: Città di Castello

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI / NO / ASSENTE	Inserire SI / NO
1	1267257	03/05/2004	0	ASSENTE	NO

Città di Castello, 30/05/2026.

 **Rappresentante Legale**


Francesco Serafini

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di CORCIANO

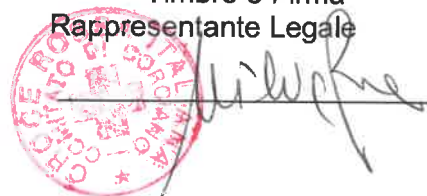
Comune di Realizzazione: CORCIANO

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1344256	27/07/2003	68	SI	SI
2	1419947	07/09/2026	0	ASSENTE	NO
3					
4					

Luogo, data: Corciano 11/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS 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: 7 (di cui 2. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1281098	14/02/2000	85/100	SI	SI
2	1352038	22/04/2000	66/100	SI	SI
3	1429982	16/10/2004	65/100	SI	SI
4	1394050	02/04/2000	65/100	SI	SI
5	1378213	27/09/1999	63/100	SI	SI
6	1372053	09/09/2003	60/100	SI	SI
7	1260018	11/09/1998	57/100	SI	SI
8	1274697	02/07/2003	48/100	SI	NO
9	1314306	21/09/2004	48/100	SI	NO
10	1457887	07/09/2007	27/100	NO	NO
11	1423836	01/12/2006	22/100	NO	NO
12	1311636	28/09/1999	0	ASSENTE	NO
13	1455635	18/05/2005	0	ASSENTE	NO
14	1462761	17/07/2003	0	ASSENTE	NO

Cotronei 09/05/2026,

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato di Cotronei ODV
il Presidente

Michalino PARIANO

Timbro e Firma

Rappresentante Legale

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV

Comitato di COTRONEI

Sede legale: VIA LAGHI MSILANI PALAZZO RUSSO, 50 COTRONEI e 88836

C.F. e P.IVA 03344030790

tel: 09621971056

Mail: cotronei@cri.it

pec: crocerossacotronei@pec.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di CROTONE**

Comune di Realizzazione: CROTONE (KR)

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	1365481	27/10/2001	71	SI	SI
2	1286658	09/05/2003	67	SI	SI
3	1462122	02/01/1998	66	SI	SI
4	1333188	05/05/2006	65	SI	SI
5	1380383	16/03/2005	64	SI	NO
6	1287100	22/01/2001	61	SI	NO
7	1262673	12/09/2000	59	SI	NO
8	1292144	30/07/2003	55	SI	NO
9	1275580	10/09/2003	51	SI	NO
10	1264188	04/02/2000	49	SI	NO
11	1464459	09/12/2007	45	SI	NO
12	1304372	30/03/1998	38	NO	
13	1291901	16/09/2004	30	NO	
14	1334652	17/07/2006	27	NO	
15	1360483	01/02/2001	0	ASSENTE	
16	1294922	22/12/2001	0	ASSENTE	
17	1343604	11/06/2007	0	ASSENTE	



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

18	1258318	13/12/2002	0	ASSENTE	
19	1278004	06/09/2006	0	ASSENTE	
20	1279513	20/10/2004	0	ASSENTE	
21	1361780	27/01/2003	0	ASSENTE	
22	1448972	22/04/2007	0	ASSENTE	
23	1302289	16/08/1999	0	ASSENTE	

Luogo, data: CROTONE, 14/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiu+ta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di CROTONE
Sede legale: VIA SAFFO 2/BIS 88900 CROTONE (KR)
C.F. e P.IVA 03354940797
tel: 09621916883
Mail: crotone@cri.it
pec: cp.crotone@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di DERUTA - TORGIANO
Comune di Realizzazione: DERUTA VIA F. BRIGANTI 35
Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 2 (di cui 0 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	<u>1435205</u>	<u>21/06/2004</u>	<u>59,5</u>	<u>SI</u>	<u>SI</u>
2	<u>1371614</u>	<u>02/01/2005</u>	<u>11</u>	<u>NO</u>	<u>NO</u>
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Luogo, data: DERUTA,

16/05/2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

[Firma]

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ENNA

Comune di Realizzazione: ENNA

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	1520471	27.04.99	51	SI	SI
2	1428549	17.01.02	49	SI	SI
3	1329878	09.12.03	48	SI	SI
4	1379531	12.12.06	47	SI	SI
5	1421330	28.12.02	46	SI	SI
6	1390598	21.05.06	45	SI	SI
7	1390744	20.08.06	44	SI	SI
8	1480864	15.09.07	43	SI	NO
9	1481547	16.09.07	42	SI	NO
10	1435703	25.07.05	41	SI	NO
11	1468783	17.06.04	41	SI	NO
12	1324152	03.12.99	/	ASSENTE	ASSENTE

Luogo, data: 12-05-26



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Roberto Ferra

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di ERCOLANO sede di TORRE DEL GRECO**

Comune di Realizzazione: **TORRE DEL GRECO**

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1396429	13/06/2003	49	SI	SI
2	1430826	30/11/2006	47	SI	SI
3	1410201	09/05/2001	39	NO	NO
4	1403892	08/02/2007	38	NO	NO
5	1480386	05/12/2007	38	NO	NO
6	1293966	12/08/1998	34	NO	NO
7	1402223	08/08/2006	0	ASSENTE	NO
8	1488122	28/03/2001	0	ASSENTE	NO
9	1264198	03/07/2006	0	ASSENTE	NO

ERCOLANO, 18/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN 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: **5** (di cui **1** GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1310896	30/07/2004	47	SI	SI
2	1446230	24/05/2006	47	SI	SI
3	1344330	18/03/2000	43	NO	NO
4	1344225	10/09/2007	39	NO	NO
5	1270199	22/03/2004	39	NO	NO
6	1440454	18/01/2008	38	NO	NO
7	1440853	18/01/2008	38	NO	NO
8	1426347	12/08/2003	37	NO	NO
9	1474718	02/07/2001	31	NO	NO
10	1477633	09/09/1999	29	NO	NO
11	1452849	18/06/2004	0	ASSENTE	NO
12	1331940	18/09/2003	0	ASSENTE	NO
13	1315877	23/06/1999	0	ASSENTE	NO

ERCOLANO, 18/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN 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: 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	1315178	24/08/2005	70	Sì	Sì
2	1395385	10/11/2003	60	Sì	Sì
3	1281791	03/07/2007	54	Sì	Sì
4	1342034	24/02/2005	49	Sì	Sì
5	1313819	03/01/2001	41	Sì	NO
6	1350983	13/10/2001	35	NO	NO
7	1458138	25/03/2000	0	ASSENTE	ASSENTE

Luogo. Fasano

Data: 04/05/2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

Roberto Posado



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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Foggia

Comune di Realizzazione: Foggia (FG)

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	1386122	14/04/2007	72/100	SI	SI
2	1476859	27/05/2007	67,5/100	SI	SI
3	1394255	26/02/2007	65/100	SI	SI
4	1412261	13/06/2005	61/100	SI	SI
5	1386303	06/01/2008	58/100	SI	SI
6	1426034	08/10/1999	52/100	SI	NO
7	1447651	10/12/2004	50/100	SI	NO
8	1400788	30/09/1999	44/100	SI	NO
9	1453683	29/06/2006	44/100	SI	NO
10	1446671	07/09/2007	42/100	SI	NO



**Croce Rossa Italiana
Comitato Nazionale
Il Presidente**



Croce Rossa Italiana

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
11	1426999	28/07/2004	39/100	NO	NO
12	1255943	14/07/2005	38/100	NO	NO
13	1349802	05/11/2001	35/100	NO	NO
14	1428371	26/10/2006	32/100	NO	NO
15	1328095	10/09/2004	31/100	NO	NO
16	1444168	19/09/2006	23/100	NO	NO
17	1278704	11/05/2007	20/100	NO	NO
18	1443243	04/06/2007	20/100	NO	NO
19	1312651	29/12/2004	16/100	NO	NO
20	1476849	17/05/2007	0	ASSENTE	NO
21	1286231	04/12/2003	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Foggia 23 maggio 2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale
Comitato di Foggia
Via C. Magliola 6 - 71121 Foggia
C.F./P. IVA 03956130719

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

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



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: SOS salute in 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: 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	1444771	25/05/1997	68	SI	SI
2	1281063	12/02/2008	42	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: 15/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Frosinone
Sede legale: Via Po, 11 FROSINONE-03100
C.F. e P.IVA 02813040603
tel: 0775854646
Mail: frosinone@cri.it
pec: cp.frosinone@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS Salute – Sud Italia**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Giffoni Valle Piana

Comune di Realizzazione: Comitato di Giffoni Valle Piana

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 03 (di cui 02. GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1318167	17/08/1999	70	SI	SI
2	1422764	02/08/2004	66	SI	SI
3	1313581	29/03/2006	65	SI	NO
4	1319802	13/03/2001	44	SI	SI
5	1306401	02/04/2002	0	NO	NO
6	1448705	12/05/2000	0	NO	NO

Giffoni Valle Piana, 11.05.2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Sos salute in Sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Giulianova

Comune di Realizzazione: Giulianova

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	1310349	15/01/2005	70	SI	SI
2	1252989	17/07/2002	69	SI	SI
3	1277174	27/04/2000	67	SI	SI
4	1346270	29/01/1999	57	SI	SI
5	1381678	14/04/2002	55	SI	NO
6	1406606	09/09/2006	53	SI	SI
7	1439982	26/05/2004	44	SI	NO
8	1289609	28/09/2007	42	SI	NO
9	1332487	08/04/2005	41	SI	NO
10	1486660	06/04/1998	0	ASSENTE	NO

Giulianova, 25/05/2026,


Il Presidente
Danilo Di Cammillo



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Guidonia Montecelio

Comune di Realizzazione: Guidonia Montecelio

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	1443776	24-09-2000	73	SI	SI
2	1255202	07-11-2003	67	SI	SI
3	1451739	15-04-2007	50	SI	SI
4	1318303	29-06-2005	44	SI	SI
5	1468084	10-09-2007	42	SI	NO
6	1467126	19-08-2006	40	SI	NO
7	10-05-2007	1376321	39	SI	NO
8	1430616	18-05-1997	0	A SLENTE	NO

Luogo, data: GUIDONIA
08-05-2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Silvia Ciccu

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ISERNIA SEDE LEGALE

Comune di Realizzazione: ISERNIA

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	1431262	18-03-1988	65/100	SI	SI
2	1369521	17-04-1997	46/100	SI	SI
3	1445698	17-11-2005	41/100	SI	NO
4					

Luogo, data: 20/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 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	1299585	29.05.2003	68,5/100	SI	SI
2	1446995	07.02.2002	68/100	SI	SI
3	1448697	18.12.1999	67/100	SI	SI
4	1410478	02.02.2007	66/100	SI	SI
5	1470515	06.06.1999	65/100	SI	SI
6	1262094	08.08.2005	62/100	SI	SI
7	1344074	21.02.2007	61,5/100	SI	NO
8	1292638	22.08.2002	61/100	SI	NO
9	1429117	05.10.2001	56/100	SI	NO
10	1368190	14.09.2006	53/100	SI	NO
11	1423137	09.07.1998	0/100	ASSENTE	NO

Giarre, 24/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante legale
Comitato Jonico Etneo
P. IVA: 05136990875
jonicoetneo@cri.it
Tel. 095 2902620

Associazione della Croce Rossa Italiana
Comitato Jonico Etneo

Via Don Luigi Sturzo, 31 – 95014 Giarre (CT)

095 2902620 - 3468008137

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

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di LANCIANO

Comune di Realizzazione: LANCIANO

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 03 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1260313	13/08/2000	78/100	SI	SI
2	1487735	05/10/1997	65/100	SI	SI
3	1272214	06/06/2007	56/100	SI	SI
4	1261433	31/10/2000	47/100	SI	NO

Lanciano, 18.05.2026



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE C.R.I.
Sig. Quirino ROMANO

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: ...3... (di cui ...1... GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1444117	09/07/2003	84	SI	SI
2	1471321	16/09/2004	70	SI	SI
3	1478522	29/05/2004	65	SI	SI
4	1453324	13/01/2007	60	SI	NO
5	1352560	08/05/2003	45	SI	NO
6	1435713	03/01/2003	44	SI	NO

Luogo, data: L'AQUILA, 14/05/2026


Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Latina (183885)

Comune di Realizzazione: Latina (LT)

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	1314958	7/5/2003	88	SI	SI
2	1476649	27/10/2003	88	SI	SI
3	1430013	1/4/2001	82	SI	SI
4	1421915	14/6/2007	73	SI	SI
5	1264690	1/5/2000	70	SI	NO
6	1354672	2/12/2007	49	SI	NO
7	1354678	27/11/2007	46,5	SI	NO
8	1303928	7/4/2001	46	SI	NO
9	1377335	28/8/2006	44,5	SI	NO

Latina, 06/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


IL PRESIDENTE
CORENZO MURARI

Croce Rossa Italiana
Comitato di Latina

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

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



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: **SOS SALUTE IN 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: **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	1450066	20-01-2004	71	SI	SI
2	1409830	29-01-2002	70	SI	SI
3	1478570	03-04-2000	39	SI	SI
4	1428086	03-09-2007	0	ASSENTE	NO
5	1393760	29-09-2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: **MARTINA FRANCA 19/05/2026**



Timbro e Firma
Rappresentante Legale

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Martina Franca
Sede legale: Viale Europa 88/A Martina Franca 74015
C.F. e P.IVA 02969780739
tel: 080 480 94 00
Mail: martinafranca@cri.it
pec: cl.martinafranca@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN 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: **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	1283746	01/06/2000	81	SI	SI
2	1311826	06/09/2005	69	SI	SI
3	1375048	15/10/2007	68	SI	SI
4	1353063	21/10/2001	67	SI	SI
5	1466364	15/04/2000	61	SI	NO
6	1278269	26/01/2008	56	SI	NO
7	1282459	29/10/2005	53	SI	NO
8	1288271	20/01/2007	52	SI	NO
9	1282384	08/10/2005	47	SI	NO
10	1269354	01/10/2005	46	SI	NO
11	1338311	28/04/2007	45	SI	NO
12	1404486	02/03/2004	43	SI	NO
13	1275730	20/02/2005	42	SI	NO
14	1431843	25/10/2007	41	SI	NO
15	1470939	12/11/1999	30	NO	NO
16	1398544	29/06/2001	0	ASSENTE	NO
17	1270520	18/09/2002	0	ASSENTE	NO

Mascalucia, 09/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiu+ta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV – Comitato di Mascalucia
Sede legale: Via F Petrarca 26, 95030 Mascalucia (CT)
C.F. e P.IVA 0513707875
tel: 095/7914128
Mail: mascalucia@cri.it
pec: cl.mascalucia@pec.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MIRTO CROSIA

Comune di Realizzazione: CROSIA

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 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	1427544	17/01/2007	77/100	SI	SI
2	1257842	03/05/2001	58/100	SI	SI
3	1340905	04/02/1999	51/100	SI	SI
4	1467674	07/06/2002	49/100	SI	SI
5	1451155	19/12/2006	48/100	SI	NO
6	1398606	18/09/2003	47/100	SI	NO
7	1429150	04/12/2007	40/100	SI	NO
8	1343012	02/08/2001	32/100	NO	NO

CROSIA, 09/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE
D.ssa Giovanna Pagnotta

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di MOLFETTA

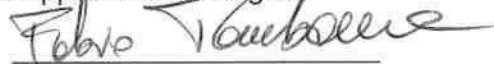
Comune di Realizzazione: MOLFETTA

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	1397769	17/03/2004	58	SI	SI
2	1360149	16/07/2004	53	SI	SI
3	1448355	22/12/2005	49	SI	NO
4	1435596	16/07/2005	45	SI	NO
5	1265610	03/12/1999	/	ASSENTE	NO
6	1443108	14/05/2003	/	ASSENTE	NO
7					
8					
9					
10					
11					
12					

Luogo, data: Molfetta, 04/05/2025

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS Salute in Sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Monasterace

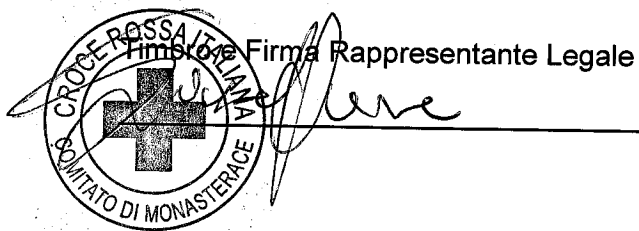
Comune di Realizzazione: Monasterace

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	1253151	09/06/1999	59	SI	SI
2	1329126	06/10/2005	58	SI	SI
3	1375365	01/08/2004	50	SI	SI
4	1288983	04/07/2004	46	SI	SI
5	1438879	03/01/2000	43	SI	NO
6	1371909	22/10/1998	29	NO	NO
7	1482238	15/09/2007	25	NO	NO
8	1460039	15/10/2003	16	NO	NO
9	1422043	10/07/2006	13	NO	NO
10	1306301	19/11/2007	12	NO	NO
11	1270699	27/08/2004	00	ASSENTE	NO

Monasterace, 22/05/2026

Firma Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Sos salute in sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Oristano

Comune di Realizzazione: Oristano

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1267587	09/09/1998	55	SI	SI
2					
3					
4					
5					
6					

Oristano, 05/05/26

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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di **ORTE**

Comune di Realizzazione: **ORTE**

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	1381543	18.07.2003	73/100	SI	SI
2	1263365	25.12.2006	69,5/100	SI	SI
3	1277058	12.06.2007	55,5/100	SI	SI
4	1289537	21.02.2007	14/100	NO	NO
5	1366568	30.11.2006	0/100	ASSENTE	NO

Luogo, data: ORTE, 20.05.2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: "SOS IN SUD ITALIA"

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ORVIETO (TR)

Comune di Realizzazione: ORVIETO

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: ...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	1312116	12/04/2000	74/100	SI	SI
2	1284793	12/10/2002	65/100	SI	SI
3	1266062	25/03/2004	65/100	SI	NO
4					

Luogo, data: ORVIETO, 04/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 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	1399394	23.09.1999	70/100	SI	SI
2	1430653	14.02.2003	69/100	SI	SI
3	1418899	31.12.2007	64/100	SI	NO
4	1461012	27.09.2007	62/100	SI	NO
5	1439964	19.03.2004	8/100	NO	NO
6	1261035	23.07.2002	8/100	NO	NO
7	1266849	31.05.2006	5/100	NO	NO
8	1359100	12.03.2008	4/100	NO	NO
9	1420607	09.12.2007	0/100	ASSENTE	NO
10	1266028	04.11.2000	0/100	ASSENTE	NO
11	1273153	01.08.2001	0/100	ASSENTE	NO
12	1466301	28.07.2002	0/100	ASSENTE	NO

Luogo, data: _____,

Timbro e Firma Rappresentante Legale

Firmato digitalmente da: _____

GIORGIA AMATO

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 3 (di cui 1 GMO)

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1374663	16/06/2002	76	SI	SI
2	1331573	22/09/2001	69	SI	SI
3	1450149	11/12/2003	57	SI	NO
4	1415121	06/07/2006		ASSENTE	
4					

Luogo, data:

Perugia, 11/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: PTXSU0022425011193NMTX SOS 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	1278174	01/07/2006	83	si	si
2	1347423	05/03/2007	76	si	si
3	1404273	30/06/2005	73	si	Si
4	1366484	21/11/2006	72	Si	Si
5	1339977	06/10/2006	71	si	No
6	1426166	28/03/1999	66	si	No
7	1253329	07/12/2002	61	si	No
8	1297885	20/01/2008	53	Si	No
9	1378442	19/05/2001	52	Si	No
10	1315267	14/04/2006	46	Si	No
11	1363058	06/06/2007	40	si	No
12	1266016	22/12/2005	38	no	-
13	1279538	24/09/2004	0	assente	-
14	1295100	19/10/2004	0	assente	-
15	1422100	01/06/2003	0	assente	-

Pescara, 27/05/2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale

IL PRESIDENTE
Avv. Fabio Nardelli

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Pescara
Sede legale: (piazza E. Berlinguer 34, Pescara)
C.F. e P.IVA 02070420688
tel: [085 205 6258](tel:0852056258)
Mail: pescara@cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: 2020/2021 SOS ANZIANI SOS SALUTE
 Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
 Sede di Realizzazione: Comitato di Pomezia
 Comune di Realizzazione: Pomezia
 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	1483898	25/06/1997	88	SI	SI
2	1442098	10/09/2007	65	SI	SI
3	1343087	14/06/1997	33	NO	NO
4	1303024	15/08/1998	20	NO	NO
5	1365410	05/10/2002	0	ASSENTE	/
6					

Luogo, data: Pomezia, 19/05/2020

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

[Firma]

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Pompei – Sede Operativa 221891

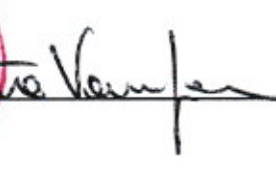
Comune di Realizzazione: Trecase (NA)

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	1309792	26/05/1997	70	SI	SI
2	1450199	20/05/2000	63	SI	SI
3	1303359	17/05/1999	56	SI	NO
4	1375691	05/03/2004	51	SI	NO
5	1348566	14/08/2006	45	SI	NO
6	1480840	25/08/2006	43,5	SI	NO
7	1358708	14/05/2002	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: Pompei, li 13.05.2026

Timbro e Firma Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS Salute in Sud Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato Regionale Abruzzo – Centro di Raccolta Sangue Codice sede 184104

Comune di Realizzazione: L'Aquila

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1437142	06/02/1999	64	SI	SI
2	1438800	21/03/2001	51	SI	SI
3	1463410	04/07/2005	44	NO	NO
4	1431920	24/04/2002	0	ASSENTE	NO
5	1465699	03/05/2000	0		NO

ASSENTE

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

Timbro e Firma
Rappresentante Legale






Allegato D

Croce Rossa Italiana
Comitato di
RIVIERA DEI GELSOMINI



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA.

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

Sede di Realizzazione: Comitato di RIVIERA DEI GELSOMINI

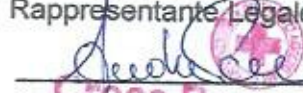
Comune di Realizzazione: SIDERNO

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	1450643	13/6/2003	68	SI	SI
2	1325462	28/2/2000	65	SI	SI
3	1266321	3/1/2005	65	SI	SI
4	1406619	20/11/2002	45	SI	SI
5	1306544	29/5/2000	38	SI	SI
6	1264118	26/5/2004	35	NO	NO
7	1254020	9/1/2000	35	NO	NO
8	1316586	10/2/2007	30	NO	NO
9	1392061	23/4/2005	25	NO	NO
10	1277229	6/8/2001	24	NO	NO
11	1476299	19/7/2004		ASSENTE	ASSENTE.
12	1352406	7/6/2006		ASSENTE	ASSENTE.

Luogo, data: 18/5/2026 SIDERNO

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


Croce Rossa Italiana
Comitato Riviera dei Gelsomini

www.cri.it

Un'Italia
che aiuta

Associazione della Croce Rossa Italiana - OI

Comitato di _____

Sede legale: (indirizzo, città e CA)

C.F. e P.IVA DA COMPILARE

tel: DA COMPILARE

Mail: DA COMPILARE

pec: DA COMPILARE

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **SOS SALUTE IN SUD ITALIA**

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Roccalumera e Taormina**

Comune di Realizzazione: **Roccalumera**

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1311686	13/05/2002	81	SI	SI
2	1263205	17/04/2003	64	SI	SI
3	1298199	20/01/2002	63	SI	SI
4	1262830	20/05/2002	56	SI	SI
5	1482260	04/06/2005	47	SI	NO
6	1463551	25/03/2008	44	SI	NO

Roccalumera li 11 maggio 2026,

CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato di Roccalumera e Taormina
Via Collegio n. 1 - 98027 Roccalumera (ME)
Timbro e Firma
Rappresentante Legale
119960838

www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Comitato di Roccalumera e Taormina OdV
Sede Legale: Via Collegio n. 1 - 98027 Roccalumera (Messina)
C.F. 97120840836 - P.IVA03411960838
Tel: 0942388779
Mail: roccalumerataormina@cri.it
Pec: Crocerossaroccalumera@pec.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

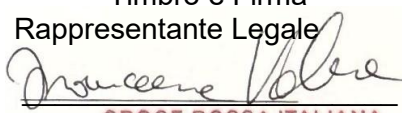
Sede di Realizzazione: Comitato Municipio 4 di Roma

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	1389689	18/03/2005	80	SI	SI
2	1388523	27/04/2005	78	SI	SI
3	1406978	29/03/2003	73	SI	SI
4	1305162	11/06/2006	70	SI	NO
5	1429550	20/02/1999	60	SI	SI
6	1271328	07/11/1997	55	SI	NO
7	1432825	18/08/2006	50	SI	NO
8	1368331	17/05/2004	0	ASSENTE	ASSENTE

Roma, li 19/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

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

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOO SAWTE IN SOO ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato Municipi 8-11-12 di Roma – Via Antonio Pacinotti 18

Comune di Realizzazione: Roma

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
			(Inserire punteggio complessivo)	Inserire SI/NO/ASSENTE	Inserire SI/NO
1	1410041	14/04/2004	0	ASSENTE	NO
2					
3					
4					

Luogo, data: ROMA

23/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di ROSETO

Comune di Realizzazione: SILVI

Numero posti previsti dal Progetto nella sede di realizzazione: 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	1420835	14/07/2002	66/100	SI	SI
2	1382463	21/08/2006	65/100	SI	SI
3					
4					

ROSETO, data: 07/05/2026,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN 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: 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	1377983	12/03/1999	73	SI	SI
2	1259142	20/07/2002	69	SI	SI
3	1274568	28/02/2007	66	SI	SI
4	1352451	04/11/2007	65	SI	SI
5	1380624	26/02/2008	64	SI	SI
6	1326659	19/04/2006	61	SI	NO
7	1299453	28/08/2007	60	SI	NO
8	1349692	28/06/2006	58	SI	NO
9	1416622	17/10/2002	56	SI	NO
10	1462369	24/08/2006	55	SI	NO
11	1329190	12/05/2006	0	ASSENTE	

Salerno, 11/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
Comitato di Salerno
Sede legale: (Via Roma 258, 84121 Salerno SA)
C.F. e P.IVA 95148590656 / 05211610653
tel: +39089254455
Mail: salerno@cri.it
pec: cl.salerno@cert.cri.it

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA

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

Sede di Realizzazione: Comitato di San Lorenzello – Sede Operativa di Faicchio

Comune di Realizzazione: Faicchio

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

N.	CODICE DOMANDA	DATA DI NASCITA	PUNTEGGIO	IDONEO	SELEZIONATO
1	1449171	18/07/2003	66	SI	SI
2	1480405	19/08/2007	61	SI	SI
3	1459054	20/05/2007	59	SI	SI
4	1356029	09/01/2006	56	SI	SI
5	1480031	27/11/2007	44	SI	SI

Faicchio, li 04/05/2026

Timbro e Firma
Rappresentante Legale





Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



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



Croce Rossa Italiana
Organizzazione di Volontariato

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: SOS SALUTE IN SUD ITALIA
Ente di Realizzazione: Associazione della Croce Rossa Italiana (SU00224)
Sede di Realizzazione: Comitato di SAN SALVATORE DI FITALIA
Comune di Realizzazione: SAN SALVATORE DI FITALIA
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	1380766	22/08/2026	47	SI	SI
2	1379020	05/12/2005	36	SI	SI
3					
4					

Luogo, data: SAN SALVATORE DI FITALIA,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale



www.cri.it

**Un'Italia
che aiuta**

Associazione della Croce Rossa Italiana – ODV
COMITATO DI SAN SALVATORE DI FITALIA
VIA CADUTI SUL LAVORO SNC
98070 SAN SALVATORE DI FITALIA (ME)
C.F. 95026320838 P.IVA 03423820830
EMAIL: SAN SALVATORE DI FITALIA@CRI.IT
PEC: CL.SANSALVATOREDI FITALIA@CERT.CRI.IT