

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **UNITI PER IL BENESSERE**

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	1423531	12/04/2002	64/100	SI	SI
2	1380061	12/04/2003	46/100	SI	SI
3	1270060	26/03/2006	45/100	SI	SI
4	1434193	13/04/2000	0/100	ASSENTE	NO

Ciampino, 15 giugno 2026

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI CIAMPINO
Il Presidente
Rappresentante Legale
