

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: **I GESTI CHE CONTANO**

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	1468884	15/01/2008	52/100	SI	SI
2	1300540	09/05/2000	48/100	SI	SI
3	1485791	18/12/2003	47/100	SI	SI
4	1449589	13/02/2003	42/100	SI	NO
5	1372608	31/10/2005	0/100	ASSENTE	NO

Ciampino, 15 giugno 2026

CROCE ROSSA ITALIANA
COMITATO DI CIAMPINO ODV
Rappresentante Legale
LUCA MINNA DANESI

