



Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: Pronto Accesso alle cure per la salute – Nord Italia

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

Sede di Realizzazione: Comitato di Castellarano

Comune di Realizzazione: Castellarano

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	1097238	27/02/1997	79	SI	SI
2	1128514	02/01/1997	50	SI	SI
3	1190768	03/06/2006	43	SI	NO
4	1093326	04/03/2005	42	SI	NO

Luogo, data: Castellarano, 6/04/2025,

Timbro e Firma
Rappresentante Legale


 **Croce Rossa Italiana**
Comitato di Castellarano O.D.V.
LA PRESIDENTE
Alice Libbra