



## Allegato D

# GRADUATORIA

Nome Progetto: Salute e Società

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 (Inserire punteggio complessivo)	IDONEO Inserire SI/NO/ASSENTE	SELEZIONATO Inserire SI/NO
1	1088132	19/03/2006	25	NO	NO
2	1031460	05/08/1998	37.5	NO	NO
3					
4					

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

Timbro e Firma  
Rappresentante Legale



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