

Allegato D

GRADUATORIA

Nome Progetto: UNITI PER IL BENESSERE

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

Sede di Realizzazione: **Comitato di Fiumefreddo di Sicilia**

Comune di Realizzazione: Fiumefreddo di Sicilia

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	1270738	24/06/2001	69	SI	SI
2	1400334	26/11/2001	66	SI	SI
3	1383567	06/06/2003	61	SI	SI
4	1253006	29/06/2004	56,5	SI	SI
5	1260463	05/10/2002	45	SI	NO
6	1382635	04/04/2007	44	SI	NO
7	1431570	08/12/2007	40	NO	NO
8	1470915	11/09/1997	25	NO	NO
9	1397492	28/12/2005	24	NO	NO
10	1259937	27/12/2004	0	ASSENTE	NO
11	1347068	30/12/2000	0	ASSENTE	NO

Luogo, data: *Fiumefreddo di Sicilia, 09/05/2026*

Timbro e Firma Rappresentante Legale

