

**Certificato di idoneità alla pratica di
attività sportiva di particolare ed elevato impegno
cardiovascolare art. 4 (D.M. 24 aprile 2013)**

Si certifica che

la Sig.^{ra} / il Sig.

nata/o a il

residente a.....

**Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, dei valori di pressione arteriosa
rilevati, nonché del referto degli esami strumentali eseguiti:**

.....

.....

.....

.....,

**non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva di cui all'articolo 4 del
D.M 24 aprile 2013.**

Il presente certificato ha validità per * dalla data del rilascio, salvo
variazioni delle condizioni psicofisiche.

(* durata validità: massimo 1 anno)

.....li,