

CERTIFICATO DI IDONEITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

(D.M. 24 aprile 2013, GU 20 luglio 2013)

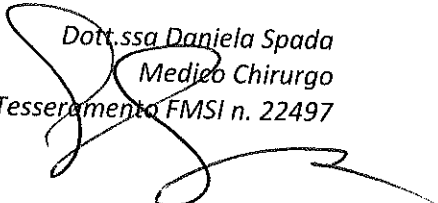
Sig. .... MASSIMO RESTIVO .....

nato/a a .... MILANO ..... il .... 08-11-1972 .....

Il soggetto, sulla base della visita medica ~~medica~~ <sup>medica</sup> effettuata, i valori della pressione arteriosa riscontrati regolari e l'ECG eseguito in data ~~17-01-2026~~ <sup>17-01-2026</sup> non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva NON AGONISTICA.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data di rilascio

Servo Fau Gppl. 17-01-2026

  
Dott.ssa Daniela Spada  
Medico Chirurgo  
Tesseramento FMSI n. 22497