

## **Informativa ai soci riguardo alle certificazioni mediche di idoneità all'attività sportiva non agonistica**

### **Riferimenti di Legge e normativi**

- Decreto del Ministro della Salute del 24 aprile 2013
- Decreto del Ministro della Salute del 8 agosto 2014 (*Linee guida di indirizzo in materia di certificati medici per l'attività sportiva non agonistica*), articoli 1 e 2;
- Nota informativa del Ministero della Salute del 16 giugno 2015
- Decreto Ministro della Salute e Ministro dello Sport del 28 febbraio 2018

### **1. Attività ludico motoria**

Si intende l'attività praticata da soggetti non tesserati alle Federazioni sportive nazionali, alle Discipline associate, agli Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, individuale o collettiva, non occasionale, finalizzata al raggiungimento e mantenimento del benessere psico-fisico della persona, non regolamentata da organismi sportivi, ivi compresa l'attività che il soggetto svolge in proprio, al di fuori di rapporti con organizzazioni o soggetti terzi. Non esiste, pertanto, obbligo di certificazione per chi esercita tale attività (ma è consigliata).

### **2. Attività sportiva non agonistica**

Si definiscono attività sportive non agonistiche quelle praticate dai seguenti soggetti: ".....b) le persone tesserate che svolgono attività organizzate dal CONI, da società sportive affiliate alle Federazioni sportive nazionali, alle Discipline associate, agli Enti di Promozione Sportiva riconosciuti dal CONI, che non siano considerati atleti agonisti ai sensi del decreto ministeriale 18 febbraio 1982".

### **3. Medici certificatori**

I certificati per l'attività sportiva non agonistica sono rilasciati:

- a) dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta, relativamente ai propri assistiti;
- b) dai medici specialisti in medicina dello sport;
- c) dai medici della Federazione Sportiva Italiana del CONI.

### **4. Periodicità dei controlli e validità del certificato medico**

Coloro che praticano attività sportive non agonistiche si sottopongono a controllo medico annuale che determina l'idoneità a tale pratica sportiva. Il certificato medico ha validità annuale con decorrenza dalla data del rilascio.

### **5. Esami clinici, accertamenti e conservazione dei referti**

Ai fini del rilascio del certificato medico, è necessario quanto segue:

- a) l'anamnesi e l'esame obiettivo, completo di misurazione della pressione arteriosa;
- b) un elettrocardiogramma a riposo, debitamente refertato effettuato almeno una volta nella vita;
- c) un elettrocardiogramma basale, debitamente refertato con periodicità annuale per coloro che:
  - hanno superato i 60 anni di età e che associano altri fattori di rischio cardiovascolare-
  - a prescindere dall'età hanno patologie croniche conclamate, comportanti un aumentato rischio cardiovascolare

### **6. Esonero dalla certificazione dei Bambini 0 – 6 anni**

Il decreto congiunto Ministro della Salute/Ministro dello Sport del 28 febbraio 2018 ha stabilito l'esonero dell'obbligo della certificazione medica di idoneità all'attività sportiva non agonistica per i bambini fino a 6 di età compresi, ad eccezione "*dei casi specifici indicati dal "pediatra"*".

### **7. Modello di certificazione**

La certificazione rilasciata deve essere conforme al modello riportato di seguito alla presente informativa.

**Associazione Sportiva Dilettantistica  
UISP Sportiva-Mente Boccaleone/Malpensata**

C. F. 95005520168

Affiliata UISP (associazione con finalità assistenziali riconosciuta dal Min. dell'Interno, iscritta nel registro nazionale delle Associazioni di Promozione Sociale ex D.M. Lavoro e Politiche Sociali del 01.08.2002, 22.10.2002 e 21.05.2003 ai sensi della legge n. 383/2000) - Associazione iscritta al Registro CONI A.S.D. cod. D010136 con n° 95759 del 22.09.2009 - Associazione iscritta al Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche del Dipartimento dello Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri ai sensi del D.Lgs 39/2021 - c/o Daniele Ghisleni, Via Zanica, 57 - 24126 - Bergamo (BG) - ITALIA - E-mail [arciuispmalpe@gmail.com](mailto:arciuispmalpe@gmail.com)

---

**Certificato di idoneità alla pratica di  
attività sportiva di tipo non agonistico**

Sig.ra/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 del tracciato ECG eseguito in data....., non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Luogo, data, timbro e firma del medico certificatore.