

**Certificato di idoneità alla pratica  
di attività ludico-motoria  
(D.M. 24.04.2013, GU 20.07.2013)**

Sig.ra/Sig .....

nata/o a ..... il .....

residente a .....

Classe di attività ludico-motoria (vedi prospetto sul retro del foglio)

Il soggetto, sulla base della visita medica da me effettuata, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività ludico-motoria.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

In fede, li ..... addì .....

.....

(timbro e firma)

# DECRETO 24 APRILE 2013

*Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita (13A06313)  
(GU n.169 del 20-7-2013) <sup>(1)</sup>*

## Art. 2 - Definizione dell'attività amatoriale. Certificazione

1. Ai fini del presente decreto è definita amatoriale l'attività ludico-motoria, 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.
2. Coloro che praticano attività ludico-motoria in contesti organizzati e autorizzati all'esercizio nel rispetto delle disposizioni normative vigenti devono sottoporsi a controlli medici periodici ai fini della certificazione attestante l'idoneità all'attività ludico-motoria secondo quanto previsto nell'allegato A.
3. La certificazione conseguente al controllo medico di cui al comma 2, che deve essere adeguata e appropriata in relazione ai parametri suddetti, è rilasciata dal medico certificatore su apposito modello predefinito (allegato B).
4. All'atto dell'iscrizione o avvio delle attività il certificato è esibito all'incaricato della struttura o luogo presso cui si svolge l'attività ludico-motoria e conservato in tali sedi in copia fino alla data di validità o fino alla cessazione dell'attività stessa.
5. Non sono tenuti all'obbligo della certificazione:
  - a) coloro che effettuano l'attività ludico-motoria in forma autonoma e al di fuori di un contesto organizzato ed autorizzato;
  - b) chi svolge, anche in contesti autorizzati e organizzati, attività motoria occasionale, effettuata a scopo prevalentemente ricreativo e in modo saltuario e non ripetitivo;
  - c) i praticanti di alcune attività ludico-motorie con ridotto impegno cardiovascolare, quali bocce (escluse bocce in volo), biliardo, golf, pesca sportiva di superficie, caccia sportiva, sport di tiro, ginnastica per anziani, "gruppi cammino" e attività assimilabili nonché i praticanti di attività prevalentemente ricreative, quali ballo, giochi da tavolo e attività assimilabili.
6. Ai soggetti di cui al comma 5, i quali non sono tenuti all'obbligo di certificazione, è comunque raccomandato un controllo medico prima dell'avvio dell'attività ludico-motoria per la valutazione di eventuali fattori di rischio, con particolare attenzione ai soggetti che passano dalla sedentarietà alla pratica di tali attività o che si sottopongono a esercizio fisico di particolare intensità. Nell'ambito delle campagne di comunicazione di cui al successivo art. 6 viene data ampia informazione di tali raccomandazioni.

1) <http://www.gazzettaufficiale.it/eli/id/2013/07/20/13A06313/sg>



**CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA  
DI ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIA  
(ex art. 2 D.M. 24.04.2013, GU 20.07.2013)**

 **MOMENTO  
MEDICO**  
© 2017 Momento Medico srl  
16851208 - 03/17



## Controlli medici per l'attestazione dell'idoneità all'attività ludico-motoria

### Allegato A

	CLASSE A	CLASSE B	CLASSE C
	Soggetti <55 anni (uomini) <65 anni (donne) senza evidenti patologie e fattori di rischio emergenti alla visita o riferiti in anamnesi	Soggetti con anamnesi nota per almeno due delle seguenti condizioni: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ipertensione arteriosa</li> <li>• Elevata pressione arteriosa differenziale nell'anziano</li> <li>• &gt;55 anni (uomini) &gt;65 anni (donne)</li> <li>• Fumo</li> <li>• Ipercolesterolemia</li> <li>• Ipertrigliceridemia</li> <li>• Alterata glicemia a digiuno o ridotta tolleranza ai carboidrati; diabete di tipo II compensato</li> <li>• Obesità addominale</li> <li>• Familiarità per patologie cardiovascolari</li> <li>• Fattori di rischio ritenuti rilevanti dal medico certificatore</li> </ul>	Soggetti con patologie croniche conclamate diagnosticate (es. cardiologiche, pneumologiche, neurologiche, oncologiche in atto, diabetologiche di tipo I o di tipo II scompenstate)
<b>Accertamenti raccomandati, oltre alla visita medica generale di tutti gli apparati con misurazione della pressione arteriosa</b>		Elettrocardiogramma a riposo Altri esami secondo giudizio clinico	Esami e consulenze specifiche secondo giudizio clinico
<b>Medico certificatore</b>	Medico abilitato alla professione	Medico di Medicina generale o Pediatra di libera scelta; Medico specialista in Medicina dello sport	Medico di Medicina generale o Pediatra di libera scelta; Medico specialista in Medicina dello sport; Medico specialista di branca
<b>Periodicità</b>	Biennale	Annuale	Annuale o inferiore, secondo giudizio clinico

**CERTIFICATO DI IDONEITÀ ALLA PRATICA  
DI ATTIVITÀ LUDICO-MOTORIA  
(ex art. 2 D.M. 24.04.2013, GU 20.07.2013)**