



**CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI  
ATTIVITA' SPORTIVA DI TIPO NON AGONISTICO**

Sig.ra/Sig ..... LOMARDI VERONICA ..... Nata/o a V. I. MONCASSO  
il 02/08/1997 ....., residente a PRATO A MARC .....

Il soggetto, sulla base della visita medica effettuata, dei valori di pressione arteriosa rilevati, nonché del referto del tracciato ECG eseguito in data odierna e di ulteriore documentazione specialistica, non presenta controindicazioni in atto alla pratica di attività sportiva non agonistica.

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del rilascio.

Meda 10/10/2023

**Prof. Massimo Pagani**

Specialista in Cardiologia  
Specialista in Medicina Interna  
Socio A. Federazione Medico-Sportiva Italiana  
del Comitato Olimpico Nazionale Italiano  
Tessera n. 21375

**ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO**  
**CENTRO DIAGNOSTICO e di RICERCA-MEDA**  
**Prof. Massimo Pagani**  
Specialista in Cardiologia e Medicina Interna  
SOCIO A. FMSI N. 21375