

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

Sig.ra/Sig. ORME ALESSANDRO  
Nata/o a LECCE il 07/08/1968  
residente a LECCE VIA G. GENTILE 7/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 28/05/21, 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.

Lecce, 20/10/2022

14A08029

Dot. ANTONIO GAPOCCIA  
MEDICO CHIRURGO  
Via G. Catalano, 34 LECCE Tel. 0832 343036  
Cod. Reg. 418837  
Medicina di Rete 8409

