

# Indicazioni per il rilascio di certificazioni per attività motoria

## COSA È CAMBIATO?

*Dott. Valdo Flori,  
Pediatra di Famiglia*

# Certificazioni per attività sportiva



# 24 Aprile 2013



**Cosa è successo?**

# Decreto Balduzzi



**GAZZETTA UFFICIALE N.169 DEL 20 LUGLIO 2013**

MINISTERO DELLA SALUTE

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

(GU n.169 del 20-7-2013)

# Decreto Balduzzi

## Attività ludico motoria



### 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.

# Decreto Balduzzi

## Attività sportiva non agonistica



### Art. 3

Definizione di attività sportiva non agonistica. Certificazione

1. Si definiscono attività sportive non agonistiche quelle praticate dai seguenti soggetti:

a) gli alunni che svolgono attività fisico-sportive organizzate dagli organi scolastici nell'ambito delle attività parascolastiche;

b) coloro 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;

c) coloro che partecipano ai giochi sportivi studenteschi nelle fasi precedenti a quella nazionale.

# Decreto Balduzzi

## Attività sportiva non agonistica



2. I praticanti di attività sportive non agonistiche si sottopongono a controllo medico annuale che determina l'idoneità a tale pratica sportiva. La certificazione conseguente al controllo medico attestante l'idoneità fisica alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico è rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta, relativamente ai propri assistiti, o dal medico specialista in medicina dello sport su apposito modello predefinito (allegato C).

3. È obbligatoria la preventiva misurazione della pressione arteriosa e l'effettuazione di un elettrocardiogramma a riposo, refertato secondo gli standard professionali esistenti.

4. In caso di sospetto diagnostico o in presenza di patologie croniche e conclamate è raccomandato al medico certificatore di avvalersi della consulenza del medico specialista in medicina dello sport e, secondo il giudizio clinico, dello specialista di branca.

# Decreto Balduzzi

## Attività sportiva non agonistica



### Art. 4

Attività di particolare ed elevato impegno cardiovascolare patrocinate da Federazioni sportive, Discipline associate o da Enti di promozione sportiva

1. Per la partecipazione di non tesserati alle Federazioni sportive nazionali, alle Discipline associate, agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal CONI a manifestazioni non agonistiche o di tipo ludico-motorio, caratterizzate da particolare ed elevato impegno cardiovascolare, patrocinate dai suddetti organismi, quali manifestazioni podistiche di lunghezza superiore ai 20 Km, granfondo di ciclismo, di nuoto, di sci di fondo o altre tipologie analoghe, il controllo medico comprende la rilevazione della pressione arteriosa, un elettrocardiogramma basale, uno step test o un test ergometrico con monitoraggio dell'attività cardiaca e altri accertamenti che il medico certificatore riterrà necessario per i singoli casi. Il certificato è rilasciato dai medici di cui all'art. 3, comma 2, su apposito modello predefinito (allegato D).

# Defibrillatore



## Art. 5

Linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita

1. Ai fini del presente decreto, si intendono società sportive dilettantistiche quelle di cui al comma 17 dell'art. 90 della legge 27 dicembre 2002, n. 289 e successive modifiche e integrazioni.

2. Ai fini del presente decreto, si intendono società sportive professionistiche quelle di cui al Capo II della legge 23 marzo 1981, n. 91 e successive modifiche e integrazioni.

3. Le società di cui ai commi 1 e 2 si dotano di defibrillatori semiautomatici nel rispetto delle modalità indicate dalle linee guida riportate nell'allegato E del presente decreto. La disposizione di cui al presente comma non si applica alle società dilettantistiche che svolgono attività sportive con ridotto impegno cardiocircolatorio, quali bocce (escluse bocce in volo), biliardo, golf, pesca sportiva di superficie, caccia sportiva, sport di tiro, giochi da tavolo e sport assimilabili.

4. Le società professionistiche attuano la disposizione di cui al comma 3 entro 6 mesi dall'entrata in vigore del presente decreto.

5. Le società dilettantistiche attuano la disposizione di cui al comma 3 entro 30 mesi dall'entrata in vigore del presente decreto.

6. L'onere della dotazione del defibrillatore semiautomatico e della sua manutenzione è a carico della società. Le società che operano in uno stesso impianto sportivo, ivi compresi quelli scolastici, possono associarsi ai fini dell'attuazione delle indicazioni di cui al presente articolo. Le società singole o associate possono demandare l'onere della dotazione e della manutenzione del defibrillatore semiautomatico al gestore dell'impianto attraverso un accordo che definisca anche le responsabilità in ordine all'uso e alla gestione.

# **Opposizione al Decreto Balduzzi**

**Modificare  
l'impatto attuativo**

# Decreto del «FARE»

## ARTICOLO 42-bis.

*(Ulteriore soppressione di certificazione sanitaria).*

1. Al fine di salvaguardare la salute dei cittadini promuovendo la pratica sportiva, per non gravare cittadini e Servizio sanitario nazionale di ulteriori onerosi accertamenti e certificazioni, è soppresso l'obbligo di certificazione per l'attività ludico-motoria e amatoriale previsto dall'articolo 7, comma 11, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, e dal decreto del Ministro della salute 24 aprile 2013, pubblicato nella *Gazzetta Ufficiale* n. 169 del 20 luglio 2013.

2. Rimane l'obbligo di certificazione presso il medico o pediatra di base per l'attività sportiva non agonistica. Sono i medici o pediatri di base annualmente a stabilire, dopo anamnesi e visita, se i pazienti necessitano di ulteriori accertamenti come l'elettrocardiogramma.



*Ministero della Salute*

*Ufficio Legislativo*

*Lungotevere Ripa, 1 – 00153 Roma*

Ministero della Salute

LEG

0004608-P-11/09/2013

F.i.a.a/2012/1443



126925220



ALLA FEDERAZIONE ITALIANA  
MEDICI DI FAMIGLIA

E, pc

ALLA FEDERAZIONE ITALIANA  
MEDICI PEDIATRI

ALLA FEDERAZIONE NAZIONALE  
DEGLI ORDINI DEI MEDICI  
CHIRURGHI E DEGLI ODONTOIATRI

LORO SEDI

ALL'UFFICIO DI GABINETTO

SEDE

**OGGETTO: Criticità interpretative nell'applicazione delle norme sulla certificazione di attività sportiva.**

# Interpretazione del Ministero della salute

## Certificazione per attività sportiva non agonistica

b) In ordine al secondo quesito, con cui si chiedono chiarimenti in ordine alla certificazione per l'attività sportiva non agonistica e alla discrezionalità del medico certificatore circa gli ulteriori esami clinici da prescrivere, si osserva che la norma introdotta, nel confermare l'obbligo della medesima certificazione, ha nel contempo rinviato alla valutazione del medico prescrittore la necessità o meno di effettuare ulteriori esami clinici e indagini diagnostiche, come l'elettrocardiogramma. Ne consegue, pertanto, che l'articolo 3 del decreto ministeriale 24 aprile 2013, riferito a tale ultima specifica certificazione, sia da considerarsi vigente, ad eccezione del comma 3 dello stesso articolo, che aveva disposto l'obbligo dell'effettuazione dell' elettrocardiogramma.

# Interpretazione del Ministero della salute

## Certificazione per attività ludico motoria

a) in ordine al primo quesito, con cui si chiede di conoscere se la soppressione dell'obbligo di certificazione per l'attività ludico motoria, introdotta con la norma in esame, ha comportato anche la soppressione delle relative disposizioni recate dal decreto del Ministro della salute del 24 aprile 2013, non può che confermarsi quanto disposto dalla medesima norma che, nel sopprimere l'obbligo di certificazione previsto dall'art.7, comma 11, del D.L. n.158 del 2012, ha contestualmente esteso detta soppressione anche alle relative disposizioni di cui al citato decreto del 24 aprile 2013, contenute nell'articolo 2.

**SOPPRESSO L'OBBLIGO**

**NON LA POSSIBILITA' DELLA CERTIFICAZIONE**

# IN SINTESI



**SONO I MEDICI O I PEDIATRI  
DI BASE ANNUALMENTE A  
STABILIRE DOPO ANAMNESI E  
VISITA , SE I PAZIENTI  
NECESSITANO DI ULTERIORI  
ACCERTAMENTI, COME  
L'ELETTROCARDIOGRAMMA**



# TUTELA DEL PEDIATRA

**Linee guida**

**Indicazioni di categoria**

mercoledì 25 settembre 2013 11.45 - Notizie

## **emendamenti proposti da Bianco e altri senatori per la modifica delle norme previste dal cd “Decreto PA” attualmente in vigore**

### *Certificati per attività sportiva non agonistica*

I certificati per l'attività sportiva non agonistica di cui all'art. 3 del decreto ministeriale 24 aprile 2013 vengono rilasciati dai medici di medicina generale e dai pediatri di libera scelta, relativamente ai propri assistiti, o dal medico specialista in medicina dello sport e dai medici della Federazione medico sportiva italiana del Comitato Olimpico Nazionale Italiano. Ai fini del rilascio di tali certificati, i medici certificatori si avvalgono, oltre che dell'esame clinico, degli accertamenti previsti dalle linee guida approvate con decreto del Ministro della Salute, su proposta della Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri, sentito il Consiglio Superiore della Sanità”.



**Nell'attesa cosa fare?**

**ECG a tutti?**

**È sufficiente come tutela  
medico-legale?**

## Attenzione agli screening:

Effettuare uno screening inutile è non solo uno spreco di risorse, ma, spesso, anche un intervento improprio i cui effetti collaterali possono superare di gran lunga i benefici.

La “Diagnosi precoce” di D. Baronciani, R. Buzzetti, R. Bellù.  
Ed. UTET



Aiuto!!! Mi vogliono fare uno screening

**Non deve diventare appropriato perché ... a pagamento!**

**..... UNA MORTE  
IMPROVVISA CARDIACA  
(SCD) E' ANCHE SEMPRE  
INASPETTATA O, ALMENO  
IN ALCUNI CASI, PUO'  
ESSERE SOSPETTATA??**

# Segni e sintomi di allarme

- Benché un SCD può essere il primo sintomo di presentazione, spesso i pazienti a rischio per alterazioni funzionali o strutturali o per disordini elettrici primitivi manifestano sintomi premonitori..

La presenza **di familiarità** per SCD e i **sintomi** sono utili per identificare i soggetti a rischio e impostare una prevenzione

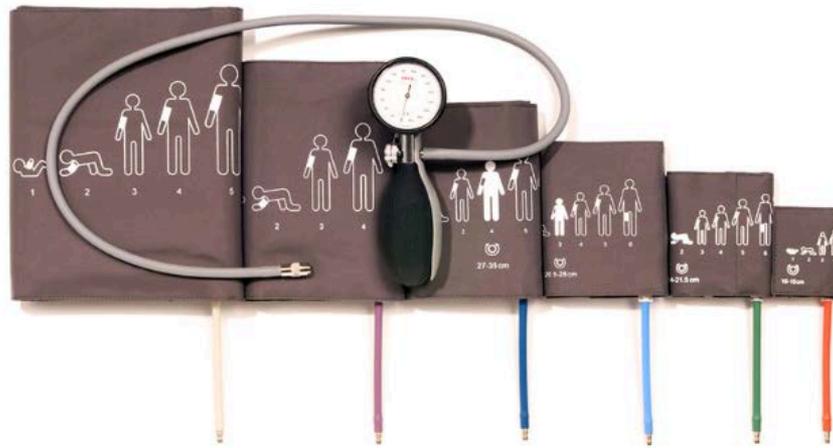
# Segni e sintomi di allarme

Scand Cardiovasc J 2005;39(3):143-149

Studio su 162 casi ( 15-34 anni) con SCA autopsia neg:

**IL 50% aveva storia di :**

- Sincope
- Pre-sincope
- Dolore precordiale
- Palpitazioni
- Dispnea
- Il 16% aveva una storia familiare di SCD

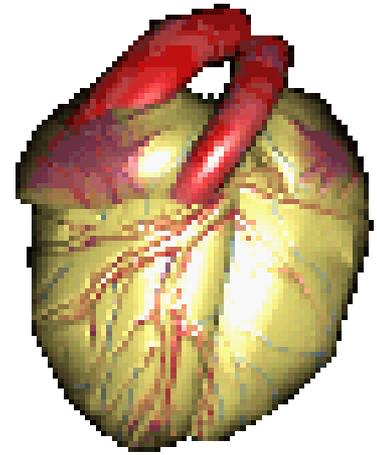


## "COSE" certe

- Esame Obiettivo accurato
- Misurazione della pressione arteriosa
- Anamnesi familiare e personale
- Segnare i dati clinici e anamnestici nella cartella clinica

# Esame obiettivo:

- Colorito
- Asimmetrie toraciche
- Pulsazioni anomale
- Polsi periferici (in particolare polsi femorali)
- Fremiti precordiali o al giugulo
- Toni cardiaci (normali, rinforzati, ridotti, sdoppiati variabili, sdoppiati fissi)
- Toni aggiunti (3-4 tono, click, specificare se proto, meso o telesistolico)
- Soffi cardiaci entità secondo la scala da 1 a 6 di
- Sistolico, diastolico, continuo
- Sede e irradiazione
- Se soffi presenti caratteristiche: Dolce vibratorio, alitante, rude, a getto, altro



# Questionario per la valutazione del rischio di SCA in età pediatrica

Pediatrics 2012;129 :e1094-1102

## Quesiti da porre :

- Il bimbo è mai svenuto dopo un esercizio, o emozione-spavento?
- Durante lo sforzo presenta dolore o senso di costrizione al petto ?
- Dopo-durante lo sforzo-esercizio è molto più affaticato-affannato rispetto ai coetanei?
- Ha mai avuto una convulsione inspiegata?
- Ha asma da sforzo non controllata dai farmaci?

# Questionario per la valutazione del rischio in età pediatrica - Pediatrics 2012

- **Anamnesi Familiare:**
- Esistono famigliari morti improvvisamente prima dei 50 anni da cause inspiegate (compresi SIDS, incidenti stradali o annegamenti)?
- Ci sono famigliari morti per “problemi cardiaci” prima dei 50 anni?
- Ci sono famigliari che hanno svenimenti, convulsioni, inspiegati?
- Esistono famigliari con :
- Cardiomiopatia ipertrofica-dilatativa (“cuore ingrossato”)?
- Aritmie, QT lungo, QT corto, sdr di Brugada, cardiomiopatia ventricolare destra aritmogena, tachicardia ventricolare catecolaminergica?
- Sdr di Marfan, attacchi cardiaci prima dei 50 anni?
- Portatori di pace-maker o defibrillatori impiantati?
- “morti in culla”?
- Sordità congenita?

**ECG e/o Consulenza cardiologica e  
ulteriori approfondimenti**

**A tutti?**

**Se positività all'anamnesi o  
dati clinici positivi?**



MAKE GIFS AT GIFSOUP.COM

- Modello “Lamberto”
- Telemedicina
- Consulenza a cardiologo pediatra o a cardiologo o a medico dello sport

ECG

## Volley, morte Bovolenta: chiesto processo per due medici



L'accusa nei confronti dei due è di omicidio colposo. L'atleta, scomparso lo scorso anno, soffriva di una grave coronaropatia che gli avrebbe dovuto essere diagnosticata dai medici che gli rilasciarono i certificati di idoneità



Sport mortale

CGI

# ~~ATTUALITÀ~~ SICUREZZA IN SICUREZZA



# Assemini, muore un bambino di 11 anni colto da malore durante un giro in bici



Il pronto soccorso del Santissima Trinità e Simone Piano

*La tragedia nel pomeriggio di domenica ad Assemini: il bambino è morto in ospedale.*

Una passeggiata in bicicletta si è trasformata in tragedia domenica pomeriggio ad Assemini: un bambino di 11 anni, Simone Piano, è morto a causa di un infarto arrivato al termine di un attacco di aritmia cardiaca. Il bambino si è sentito male ed è stato accompagnato dall'ambulanza del 118 all'ospedale Santissima Trinità. Qui le condizioni ragazzino, che tra nemmeno un mese avrebbe compiuto 12 anni, sono peggiorate: i medici della struttura cagliaritana hanno cercato di rianimarlo, purtroppo senza riuscirci. L'aritmia che ha causato l'infarto sarebbe legata a una malformazione congenita.

*Lunedì 26 agosto 2013 07:16*

Articoli Correlati

**TG** **VIDEOLINA** LA TRAGEDIA DI ASSEMINI

[Linee Vita](#)

 [www.grupposiciliano.it](http://www.grupposiciliano.it)  
Progettazione e

[Previsioni meteo](#)

Sardegna comune per comune

[Guarda l'Agenda](#)

# Tragico malore al corso di nuoto Muore una bambina di cinque anni

*Pisa, il dramma si è consumato al centro estivo comunale* 📺 **Lo strazio dei familiari**

Il dramma si è consumato al centro estivo comunale

di *David Bruschi* e *Eleonora Mancini*





**QUALI INDICAZIONI  
PER IL RILASCIO  
DELLE CERTIFICAZIONI DI  
ATTIVITA' MOTORIA**

# Attività Ludico motoria

**attività svolte con finalità ludico-ricreative, ginnico-formative, riabilitative e/o rieducative, non competitive.**

**Vi rientrano ad es. corsi di acquaticità, corsi di avviamento allo sport e attività riabilitative, per le quali deve essere prevista particolare attenzione.**

**non è prevista una certificazione obbligatoria**

**se richiesta, viene rilasciata dopo valutazione clinica e anamnestica.... Da un medico «certificatore»**

# Attività Ludico motoria

## Modello di certificazione

**Si certifica che il paziente ..... nato a .....  
il ....., non presenta controindicazioni in  
atto o anamnestiche alla pratica di attività  
ludico motoria.**

**Il presente certificato ha validità annuale dalla data del  
suo rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi  
e/o traumatici**

# Attività Ludico motoria- riabilitativa

## Modello di certificazione

**Si certifica che il paziente ..... nato a .....  
il ....., non presenta controindicazioni in  
atto ad attività motoria a scopo riabilitativo.**

**purché seguito da personale in rapporto 1 a 1.**

# Attività Sportiva non agonistica

**Attività strutturate organizzate dal CONI, da Società affiliate alle Federazioni Sportive Nazionali, che prevedono “competizioni tra atleti”.**

**Vi rientrano anche le Attività parascolastiche e i Giochi Studenteschi nelle fasi provinciali e regionali**

# Attività Sportiva non agonistica

**registrare in cartella (in anamnesi, nella visita, in un Bilancio dedicato all'attività sportiva, ...) l'assenza di rischio di patologia cardiaca nell'anamnesi familiare e personale**

**è necessaria la misurazione della Pressione Arteriosa (da registrare in cartella clinica)**

**la richiesta di esami strumentali (non solo l'ECG!!!) ed eventuali visite specialistiche sono a discrezione, in base alla presenza di sintomi clinici o di rischio anamnestico.**

# Attività Sportiva non agonistica

## Modello di certificazione

**Si certifica .....nato a.....  
il ....., risulta in stato di buona salute e  
non presenta controindicazioni in atto alla  
pratica di attività sportive non agonistiche**

**purchè esse vengano iniziate in modo  
graduale, sotto la sorveglianza di personale  
qualificato.**

**Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo  
rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o  
traumatici**

# **Attività Sportiva non agonistica**

## **Per attività scolastiche**

**attività parascolastiche** che si svolgono in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante

**giochi sportivi studenteschi** nelle fasi provinciali e regionali successive a quelle di Istituto o rete di Istituti.

**Le lezioni di Educazione fisica non richiedono una certificazione, essendo attività curricolari**

**Stesse modalità di rilascio di tutte le attività sportive non agonistiche**

**anche se è gratis!!!**

# Attività Sportiva in ambito scolastico

## Modello di certificazione

**Si certifica .....nato a.....  
il ....., risulta in stato di buona salute e  
non presenta controindicazioni in atto alla  
pratica di attività sportive non agonistiche**

**purchè esse vengano iniziate in modo  
graduale, sotto la sorveglianza di personale  
qualificato.**

**Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo  
rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o  
traumatici**

# **Attività Sportiva in ambito scolastico**

## **Modello di certificazione**

**Certifico che ..... nato a ..... il ....., risulta in stato di buona salute e non presenta al momento controindicazioni in atto alla pratica di attività sportive non agonistiche in ambito scolastico, per la partecipazione a:**

- 1) attività parascolastiche che si svolgono in orario extracurricolare, con la partecipazione attiva e responsabile dell'insegnante**
- 2) giochi sportivi studenteschi nelle fasi provinciali e regionali successive a quelle di Istituto o rete di Istituti.**

Il presente certificato ha validità annuale dalla data del suo rilascio, salvo la comparsa di eventuali eventi morbosi e/o traumatici.

# Valutazione clinica anamnestica

## Anamnesi

Presenza di malattie cardiache in membri giovani della famiglia (< a 50 aa)

morti improvvise in famiglia

anomalie cardiache all'anamnesi  
vertigini/svenimenti durante o dopo un esercizio

eccessivo affaticamento durante un esercizio fisico

## Visita

Soffio che non ha caratteristiche del soffio «innocente»

Alterazioni dei toni

Alterazioni del ritmo cardiaco (tachicardia, bradicardia, aritmia)

Polsi periferici assenti

Pressione Arteriosa elevata

Obesità

**Consulenza cardiologica (ECG-ECO-....)**

# PRESSIONE ARTERIOSA

**normale alta (90-95° C):**

controlli periodici e dieta

**> 95°-99° °C**

- Esami (elettroliti, creatinina, esame urine, ormoni tiroidei, colesterolo totale e HDL, trigliceridi, glicemia e insulinemia basale)
- Se alterati invio al secondo livello

**> 99°C**

invio diretto al secondo livello

# Valutazione clinica anamnestica

## Anamnesi

**Convulsioni**

**Allergie** (in particolare Dermatophagoides)

**Asma**

**Valutare tipologia di attività sportiva**

**Valutare controllo dell'asma (SO<sub>2</sub>, Spirometria ???)**

**Dare indicazioni per la prevenzione dell'asma da sforzo**

# Laschiare traccia in cartella Bds per sport

Personalizzazione controlli personalizzati

Identificazione controllo personalizzato

Categoria  Titolo  P.P.I.P.

+	...	Domanda	Risposta		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Presenza di malattie cardiache in membri giovani della famiglia (< a 50 aa)	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	morti improvvisse in famiglia	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	anomalie cardiache all'anamnesi	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	battiti cardiaci strani all'anamnesi	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	pregresse convulsioni	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	pregressa asma	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	vertigini/svenimenti durante o dopo un esercizio	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	eccessivo affaticamento durante un esercizio fisico	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	pressione arteriosa	nella norma		
	<input checked="" type="checkbox"/>	fegato e milza	normali		
	<input checked="" type="checkbox"/>	toni cardiaci	toni validi		
	<input checked="" type="checkbox"/>	soffio cardiaco	no		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Frequenza cardiaca	nella norma		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Polsi periferici	Normale		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Esami strumentali	No		
	<input checked="" type="checkbox"/>	Consulenze specialistiche	No		

Non utilizzata  
 Visualizza risposta attesa

Pers. risposte Avvertenze **Conclusioni** Elimina

# CODICE DEONTOLOGICO

## Certificato

L'art. 24 del Codice Deontologico recita: " Il medico **è tenuto a rilasciare** al cittadino certificazioni relative al suo stato di salute che **attestino dati clinici direttamente constatati e/o oggettivamente documentati.**

Egli è tenuto alla massima diligenza, alla più attenta e corretta registrazione dei dati e alla formulazione di giudizi obiettivi e scientificamente corretti."

**E' cambiato qualcosa ?**

**o ci eravamo dimenticati delle  
regole di una certificazione?**

**GRAZIE**

**PER**

**L'ATTENZIONE**















