

Modulo per la prestazione professionale psicologica

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
il _____ residente a _____
CAP _____ in via _____ codice fiscale _____
tel _____ mail _____
affidandosi alla dott.ssa

GLORIA BEZZEGATO

Psicologa – Psicoterapeuta Ordine Psicologi del Veneto n.11199
Via C .Agostini, 19 - S. Martino di Lupari (PD)
347.0611207- info@gloriabezzegato.it – gloria.bezzegato@pecpsyveneto.it

E' informato sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. Lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani – di seguito C.D.;
2. La prestazione offerta riguarda: psicoterapia, consulenza psicologica, sostegno psicologico;
3. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati strumenti conoscitivi e di intervento per attività di prevenzione, abilitazione, riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico. Lo strumento in prevalenza utilizzato sarà il colloquio psicologico con orientamento breve strategico (**Psicoterapia Breve Strategica Nardone's Model**), eventualmente anche "a distanza", mediante le piattaforme Skype, WhatsApp o Google Meet.
4. La durata dell'incarico è di difficile quantificazione al momento del conferimento La frequenza delle sedute sarà generalmente quindicinale, ma dopo lo sblocco del problema gli incontri potranno distanziarsi progressivamente.
5. In qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto comunicando alla dott.ssa Gloria Bezzegato la volontà di interruzione.
6. La **durata della singola seduta potrà variare** a seconda delle necessità rilevate di volta in volta e si assesta indicativamente sui 45 minuti per le sedute individuali e sui 60 minuti per le sedute famigliari/di coppia;
7. Si potrà procedere ad audio e/o videoregistrazione delle sessioni soltanto a seguito di espresso e documentato consenso informato da parte dell'utente/cliente, che dovrà essere reso in un documento separato dal presente, nel quale il professionista indicherà lo scopo e le finalità della audio e/o videoregistrazione. Allo stesso modo l'utente/cliente si impegna a non effettuare alcuna audio e/o videoregistrazione delle sedute in assenza di specifico ed espresso consenso da parte del professionista.
8. Lo psicologo non è responsabile in alcun modo dell'uso fraudolento ed illecito del proprio sito o dei dati riferiti alle presenti attività e dei propri servizi che possa essere fatto da parte di terzi.
9. Eventuali consulenze a distanza avverranno in luogo privato, riservato e in assenza di terzi non dichiarati.
10. Il pagamento, salvo diversi accordi, avverrà alla fine di ogni seduta mediante contanti, pos, bonifico bancario c/c Dott. Gloria Bezzegato – Banca BCC Roma Iban: IT46D083278933000000800306. La parcella potrà essere spedita via mail o altro mezzo informatico.
11. Ai sensi della Legge 160/2019, la detrazione dall'imposta lorda nella misura del 19% spetta a condizione che la parcella sia pagata con versamento bancario o postale ovvero mediante altri sistemi di pagamento tracciabili (D.Lgs.241/1997).
12. La dott.ssa Bezzegato potrà valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso o, nel caso di consulenza on line, in presenza di richieste ritenute non adeguate ad essere prese in carico a distanza. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art.27 del C.D.).
13. cliente e professionista sono tenuti alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti, in caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra in tempi congrui. L'eventuale disdetta di appuntamenti concordati dovrà avvenire possibilmente con almeno 24h di preavviso. In caso di recidiva la dott.ssa Gloria Bezzegato potrà richiedere il pagamento della prestazione non avvenuta.

Riceve il seguente **preventivo**:

ai sensi dell'art.9 comma 4 del D.L. n.1/2012 (convertito, con modificazioni, dalla L. n.27/2012, e modificato dal comma 150 della L. n.124/2017), si formula un preventivo di massima nei seguenti termini: Colloqui individuali, colloqui di coppia, colloqui di famiglia: da € 80,00 a € 130,00. Tale compenso è da intendersi **esente IVA** ex art. 10 n.18 DPR 633/72 in quanto relativo ad una prestazione sanitaria ed è comprensivo del 2% a titolo di contributo integrativo Enpap. Per le parcelle di importo superiore a 77,47 l'importo andrà maggiorato di 2€ per marca da bollo. Tale indicazione economica può essere suscettibile di modifiche, che verranno nell'eventualità comunicate per iscritto, qualora le prestazioni da svolgere cambino rispetto a quelle oggi ipotizzabili. Si precisa che il compenso non può essere condizionato all'esito o ai risultati dell'intervento professionale. Il corrispettivo suindicato è formulato in relazione alle circostanze prevedibili e alle informazioni fornite e disponibili all'atto della redazione del presente atto.

La dott.ssa Bezzegato ha sottoscritto la polizza assicurativa per RC professionale con la compagnia Allianz S.p.a., polizza n° 505610972, per un massimale di 1.500.000 annuo per ogni richiesta di risarcimento

E' informata/o sui seguenti punti in relazione al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs. 101/2018:

1. il GDPR e il D.Lgs. 101/2018 prevedono e rafforzano la protezione e il trattamento dei dati personali alla luce dei principi di correttezza, liceità, trasparenza, tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato in merito ai propri dati.
2. La dott.ssa Gloria Bezzegato è titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento – informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito) e qualsiasi altro dato o informazione riguardante una persona fisica identificata o identificabile;
 - b. dati relativi allo stato di salute: i dati particolari attinenti alla salute fisica o mentale (o ogni altro dato o informazione richiamato dall'art. 9 e 10 GDPR e dall'art. 2-septies del D.Lgs. 101/2018) sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico conferito allo psicologo.

I dati di cui alla lettera a) e b) sopra indicate sono i *dati personali*.

Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo costituiscono l'insieme dei *dati professionali*, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti prioritariamente secondo quanto previsto dal C.D.;

3. Il trattamento di tutti i dati sopra richiamati viene effettuato sulla base del consenso libero, specifico e informato del paziente/cliente e al fine di svolgere l'incarico conferito dal paziente/cliente allo psicologo.
4. I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali sia informatiche.
5. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità, l'accessibilità dei dati personali, entro i vincoli delle norme vigenti e del segreto professionale.
6. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro.
7. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti, ovvero:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili, quindi per un tempo di 10 anni;
 - b. dati relativi allo stato di salute: verranno tenuti per il tempo necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dello stesso e comunque per un periodo minimo di 5 anni (art.17 del C.D.) e non oltre il periodo di conservazione previsto per i dati anagrafici e di pagamento.
8. I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: potranno essere accessibili anche a eventuali collaboratori, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;
 - b. dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di un consenso scritto a terzi (art. 12 C.D.). Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresi al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche; in caso di collaborazione con altri soggetti parimenti tenuti al segreto professionale (supervisioni, intervistazioni e/o riunioni di equipe), saranno condivise, con il presente assenso, soltanto le informazioni strettamente necessarie in relazione al tipo di collaborazione (art.15 C.D.).
9. Salvo parere contrario, le informazioni contabili relative alle spese sanitarie verranno trasmesse all'Agenzia delle Entrate, tramite flusso telematico del Sistema Tessera Sanitaria, ai fini dell'elaborazione del *mod.730/UNICO precompilato* e risulteranno accessibili anche dai soggetti ai quali Lei dovesse risultare fiscalmente a carico (coniuge, genitori, ecc.). L'opposizione all'invio dei dati (da rendere attraverso il punto in calce alla presente) non pregiudica la detrazione della spesa, bensì comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione precompilata.
10. L'eventuale lista dei responsabili del trattamento, e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati, può essere visionata a richiesta.
11. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR e D.Lgs. 101/2018 (diritto di accesso ai dati personali, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto alla limitazione del trattamento, diritto alla portabilità ovvero diritto di ottenere copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico -in linea di massima trattasi solo di dati inseriti nel computer- e diritto che essi vengano trasmessi a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di norma, entro 30 giorni.
12. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi direttamente alla dott.ssa Gloria Bezzegato Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771 PEO: garante@gpdp.it PEC: protocollo@pec.gpdp.it .

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

per proprio conto

esercitando la rappresentanza legale sulla/sul sig.ra/sig. _____ (in caso di interdetto)

nata/o a _____ il _____ residente a _____

in via _____ codice fiscale _____

avendo ricevuto apposita informativa professionale e informazioni adeguate in relazione a costi, fini e modalità della stessa, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito, alla prestazione e al preventivo suindicati.

FORNISCE IL CONSENSO NON FORNISCE IL CONSENSO

avendo ricevuto apposita informativa sul trattamento dei dati personali e in relazione a quanto indicato in relazione al trattamento dei dati relativi al proprio stato di salute, esprime il proprio libero consenso, barrando la casella di seguito indicata, al trattamento e alla comunicazione dei propri dati personali per tutte le finalità indicate nella presente informativa.

FORNISCE IL CONSENSO NON FORNISCE IL CONSENSO

Informativa sul diritto di opposizione alla trasmissione dei dati delle spese sanitarie per il MOD 730/UNICO precompilato da parte del cliente

Il DLgs 175/2014 e il DM 1.09.2016 hanno introdotto l'obbligo per gli psicologi di trasmettere al "Sistema Tessera Sanitaria" (STS) i dati delle spese sostenute dai pazienti per le prestazioni sanitarie. L'agenzia delle Entrate riceverà dal STS le informazioni riguardanti i soli contribuenti che non hanno fatto opposizione all'invio e che rientrano nella platea dei destinatari della dichiarazione precompilata ai sensi dell'art. 1 del DLgs 175/2014. Nel caso in cui Lei faccia opposizione all'invio, tramite richiesta verbale, prima dell'emissione della fattura, i dati relativi alle spese per le quali Lei avrà esercitato l'opposizione saranno trasmessi al STS senza l'indicazione del codice fiscale, come previsto dal decreto del 19 ottobre 2020 del Ministero dell'Economia e delle Finanze. Tale opposizione all'invio verrà annotata in fattura e non pregiudica la detrazione della spesa.

Visto e compreso quanto sopra, il/la sottoscritto/a

SI OPPONE ALLA TRASMISSIONE NON SI OPPONE ALLA TRASMISSIONE

Luogo e data _____

Firma _____

Firma e timbro della dott.ssa Gloria Bezzegato