

**CONTRATTO, CONSENSO INFORMATO (art. 24, art. 31 C.D.) E ACCETTAZIONE PREVENTIVO
(L.124/2017) PER PRESTAZIONI DI CONSULENZA E SOSTEGNO PSICOLOGICO**

TELEFONICO E/O ON LINE

(SERVIZIO PER SOLI MAGGIORENNI)

Il sottoscritto dott. **Aldo Marinacci**, Psicologo, iscritto all'Ordine degli Psicologi Abruzzo (L'Aquila) n. **1793**; P. IVA.: **01776290668**, Cod. Fisc. MRNLDA80A26A345E prima di rendere prestazioni professionali in favore del

(UTILIZZARE IL RIQUADRO APPROPRIATO E COMPILARLO IN OGNI PARTE)

ADULTI	
Sig.....	
nat... a	il ____ / ____ / ____
e residente a	
in via/piazza	n.....
codice fiscale	
tel.:.....e -mail.:.....	
carta identità n°	rilasciata da.....il.....
ADULTI	
Sig.....	
nat... a	il ____ / ____ / ____
e residente a	
in via/piazza	n.....
codice fiscale	
tel.:.....e -mail.:.....	
carta identità n°	rilasciata da.....il.....

fornisce le seguenti informazioni:

La prestazione che verrà offerta è un servizio di consulenza psicologica on line finalizzata al sostegno psichico ed al conseguimento di una valutazione e di un intervento utile a potenziare il benessere psicologico personale;

- La prestazione che verrà resa dal dott. ALDO MARINACCI riguarda:

° consulenza psicologica,

° supporto psicologico,

° consulenza sessuale

Con finalità di valutazione e intervento psicologico, per migliorare il benessere psicologico e gestire i disagi, i disturbi e le difficoltà psicologiche (cognitive, affettive, relazionali, comportamentali ecc.), rivolta al singolo, coppia, famiglia, gruppo.

- Le prestazioni di consulenza/sostegno psicologico saranno rese ON LINE; in modalità audio/video o, su richiesta, solamente audio.
- Il cliente dovrà assicurarsi la disponibilità del collegamento internet, la presenza del microfono e della web-cam sul proprio computer, tablet, ecc.

- Le prestazioni saranno finalizzate ad analizzare, insieme al cliente, la domanda d'aiuto per fornire consigli e supporto finalizzati al ristabilirsi del benessere del cliente. Le prestazioni non hanno finalità terapeutiche, ma il professionista può concordare con il cliente un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse, da seguire eventualmente presso lo studio.
- La durata del trattamento, non essendo quantificabile a priori, sarà definita dal raggiungimento degli obiettivi concordati.
- **In caso d'acquisto di pacchetto di sedute, l'interruzione da parte del cliente non prevede rimborsi.**
- La frequenza degli incontri sarà valutata in base alla richiesta ed alla disponibilità del cliente e del professionista; la durata di ogni seduta sarà di 50 **minuti**.
- La consulenza psicologica potrebbe in alcuni casi rivelarsi inefficace e non in grado di produrre gli effetti desiderati (in tal caso sarà cura del professionista informare adeguatamente il cliente e valutare se proporre un nuovo contratto di consulenza oppure l'interruzione della stessa; o l'invio verso altro specialista).
- La consulenza psicologica telefonica/ on line non comprende pratiche di attività psicodiagnostica e psicoterapeutica via internet in conformità ai principi espressi nel Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

Qualora la richiesta di consulenza venga valutata non adeguata alle condizioni del servizio fornito, il Dott. ALDO MARINACCI è autorizzata a rifiutare la presa in carico; nel caso in cui nel corso della valutazione dovesse emergere l'ipotesi di una patologia tale da richiedere un intervento psicoterapeutico, l'utente verrà informato rispetto ai percorsi e alle strutture territoriali idonee al trattamento.

Le richieste di consulenza considerate non pertinenti a quanto offre il sito non saranno prese in considerazione.

- I benefici e gli effetti conseguibili mediante una consulenza psicologica sono il miglioramento del benessere psicologico e relazionale;

Il compenso è:*comprensivo del contributo ENPAP 2% e di Imposta di bollo da 2 euro assolta sull'originale in possesso dell'emittente, per importi maggiori di 77,47 euro. La fatturazione non prevede né applicazione dell'IVA e né della ritenuta di acconto, pertanto sarà uguale nei confronti di qualsiasi soggetto, sia privato che con partita IVA.

- consulenza telefonica:

- 40,00 euro per singola seduta
- 185,60 euro per pacchetto di 5 sedute
- 328,40 euro per pacchetto di 10 sedute

- consulenza on line:

- 71,00 euro per singola seduta
- 289,00 euro per pacchetto di 5 sedute
- 568,00 euro per pacchetto di 10 sedute
- 100.00 euro per singola seduta di coppia
- 400,00 euro per pacchetto 5 sedute di coppia
- 700,00 euro per pacchetto 10 sedute coppia

Il corrispettivo dovrà essere versato in anticipo rispetto alla prestazione, nel momento in cui vengono concordate tra professionista e cliente data e ora del collegamento.

- I versamenti potranno avvenire attraverso la modalità: Carta di credito\ con il sistema Paypal, su server sicuri.
- La fattura, in formato elettronico, viene inviata all'indirizzo di posta elettronica fornito dall'utente all'inizio del servizio.
- **Il mancato rispetto da parte del cliente dell'appuntamento telefonico e/o on line senza un preavviso di almeno 24 ore non implica nessun rimborso, e non verrà fissato un ulteriore appuntamento.**
- In qualsiasi momento il Cliente potrà interrompere le consulenze, ma in caso di acquisto di pacchetti di più sedute, l'importo non verrà restituito. Al fine di permettere il miglior risultato dello stesso, comunicherà al professionista la volontà di interruzione, rendendosi disponibile ad effettuare n. 1 altro incontro finalizzato alla chiusura del rapporto.
- Lo psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e, in particolare, all'obbligo del segreto professionale, derogabile previo valido e dimostrabile consenso della persona assistita.

- I dati personali sensibili della persona assistita, comunque coperti dal segreto professionale, saranno utilizzati esclusivamente per le esigenze del trattamento e a fini di studio e pubblicazioni scientifiche;

Al fine di facilitare e monitorare l'evoluzione del lavoro clinico nel tempo, **verrà raccolto quanto prodotto nel corso del rapporto professionale in forma di cartella clinica**, siano essi appunti di sedute, dati ed esiti di strumenti di valutazione, *eventuali registrazioni audio e video*. I dati verranno conservati, anche per motivi legali e deontologici, per un periodo di cinque anni dopo il termine del rapporto.

- La loro conservazione avviene, secondo quanto previsto dal GDPR in merito alla conservazione di **dati sensibili**, in modalità **sicura** (*pseudonimizzazione, crittografia di files, armadi di sicurezza*) e senza che terzi possano avervi accesso.
- Alcuni elementi del processo clinico potranno eventualmente essere condivisi, **esclusivamente in forma anonima**, a colleghi psicologi e medici (parimenti tenuti al segreto professionale), per fini didattici o di supervisione clinica. In alcuni casi, previa informazione e consenso esplicito del cliente, determinati dati potrebbero essere integrati **in modo completamente non riconoscibile e non riconducibile alla persona** (procedure di “mascheramento”) in presentazioni scientifiche (ad es., articoli, conferenze).
- Lo psicologo è **vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani**; in particolare è **strettamente tenuto al Segreto Professionale**. Lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di **valido e dimostrabile consenso** del destinatario, o salvo ben specifiche disposizione di Legge in situazioni eccezionali.
- Ai sensi del D.L. 138/2011, e stipulata con la compagnia di Assicurazioni Allianz S.p.A Milano (CAMPI) la Polizza n. 500216747 a tutela di eventuali danni civili arrecati al cliente.
- Il D. Lgs 175/2014, e il DM 01.09.2016 hanno introdotto l'**obbligo per gli psicologi di trasmettere al “Sistema Tessera Sanitaria” (STS), i dati delle spese sanitarie sostenute dai pazienti**. I dati da comunicare al Sistema Tessera Sanitaria riguardano tutti gli assistiti, mentre l'Agenzia delle Entrate riceverà dal Sistema Tessera Sanitaria 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 decreto legislativo n.175 del 2014 (Nota AdE 31 luglio 2015 Prot.n. 10308/2015).

Ai sensi di quanto stabilito dal DM 31.07.2015 **Lei può esercitare l'opposizione all'invio dei dati, prima dell'emissione della fattura, tramite esplicita richiesta verbale, che verrà annotata in fattura**. Tale opposizione non pregiudica la detrazione della spesa, bensì comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione dei redditi precompilata.

- La informiamo che ai sensi della legge 160/2019 la detrazione dall'imposta lorda nella misura del 19%, le spetta a condizione che la parcella sia pagata con versamento bancario o postale ovvero mediante altri sistemi di **pagamento tracciabili** (D. Lgs. 241/ 1997).

Nel caso in cui Lei non si opponga, le informazioni contabili relative alle spese sanitarie da Lei sostenute verranno trasmesse all'Agenzia delle Entrate ai fini dell'elaborazione del mod.730/UNICO precompilato e risulteranno accessibili anche da parte dei soggetti ai quali Lei è, eventualmente, fiscalmente a carico (es: coniuge, genitori). Se il paziente non ha compiuto i 16 anni di età oppure è incapace di agire, l'opposizione deve essere effettuata per suo conto dal suo rappresentante o tutore.

Nel caso in cui lei faccia opposizione all'invio, i dati relativi alle spese per le quali lei avrà esercitato l'opposizione saranno trasmessi al Sistema TS senza l'indicazione del suo codice fiscale, come previsto dal Decreto 19 ottobre 2020 del Ministero dell'Economia e delle Finanze.

- Dal 1 gennaio 2020, le spese per prestazioni sanitarie sono detraibili solo se il pagamento avviene tramite **modalità tracciabili** (Bonifico, Assegno, POS) e non più in contanti.
- Dopo ampio colloquio esplicativo di quanto sopra riportato, si invita la persona assistita/ il tutore a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.
- Il cliente Dichiara di aver compreso il contenuto del presente modulo; con piena consapevolezza, decide di avvalersi delle prestazioni professionali del Dott. Aldo Marinacci.

Luogo, data.....	firma *

se seduta di coppia, firmano entrambi i partner



Lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi italiani, che rimanda e si integrano perfettamente con i principi del GDPR 679/2016; in particolare: art. 2 (corretto esercizio della professione), art. 3 (responsabilità sociale), art. 4 (diritto alla riservatezza), art. 9 (ricerca scientifica), art. 11 (segreto professionale), art. 12 (testimonianza e deroga al segreto), art. 13 (obbligo di referto e obbligo di denuncia), art. 14 (gruppi), art. 15 (supervisione, condivisione, collaborazione interprofessionale), art. 16 (anonimato nelle comunicazioni scientifiche), art. 17 (custodia dei dati), art. 24 (consenso informato), art. 31 (consenso informato minori).

CONSENSO AL TRATTAMENTO E ALLA CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Informativa per il cliente ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

Con la presente Vi informiamo che, il Regolamento europeo 2016/679 (*General Data Protection Regulation*) e il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (*Testo unico in materia di protezione dei dati personali*) hanno introdotto una specifica disciplina in materia di tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei **dati personali e sensibili**. Secondo la suddetta normativa, il trattamento dei dati deve essere eseguito secondo i principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

1. Finalità del trattamento. La base giuridica del trattamento si fonda sul Suo **Consenso manifestamente espresso** per l'esecuzione delle prestazioni professionali sanitarie strettamente inerenti l'attività di Psicologo. I Suoi dati personali, i suoi dati sensibili (vale a dire dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni o organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rilevare lo stato di salute e la vita sessuale), e quanto correlato agli interventi psicologici (per esempio, e con ciò senza limitare: esiti degli strumenti di valutazione psicologica, **registrazioni audio e/o video**, appunti personali dello professionista) possono essere oggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto, e per la finalità specifica per la quale sono raccolti.

In particolare, i suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità :

- a)** per gestire i rapporti funzionali volti all'espletamento delle prestazioni sanitarie e/o l'incarico professionale richiesto;
- b)** per adempiere ai conseguenti e correlati obblighi di legge amministrativi, contabili, o fiscali;
- c)** per eventuali contatti legati alla prestazione professionale (telefonici, via fax, via posta ordinaria, via e-mail, on line, ecc.);
- d)** per l'insegnamento a psicologi e studenti, le interviste e supervisioni cliniche, **tutelando l'anonimato e non riconoscibilità della persona;**
- e)** per eventuali presentazioni scientifiche o le pubblicazioni nelle riviste a carattere scientifico, previa ulteriore autorizzazione e tutelando l'anonimato e non riconoscibilità della persona.

f) per gestire come dato aggregato statistiche di tipo scientifico, organizzative o contabili;

g) per sottoporvi, in futuro, informazioni e/o inviarvi documentazione (per posta o per e-mail) relativamente all'attività professionale.

2. **Modalità del trattamento.** Il trattamento dei suoi dati sarà improntato ai principi di **correttezza, liceità e trasparenza** e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantirne la **sicurezza e la riservatezza**, con l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione (*crittografia, autenticazione di accesso, armadio di sicurezza...*), e con particolare tutela ex. Art.9 GDPR dei dati sensibili di natura sanitaria e/o relativi a minori.

3. **Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere.** Il conferimento dei dati da parte sua è facoltativo, ma in caso di rifiuto non sarà strutturalmente possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.

4. **Comunicazione dei dati a terzi.** I suoi dati saranno trattati dal/la scrivente in qualità di Titolare, e dagli eventuali Responsabili del trattamento da me nominati e dagli incaricati del trattamento strettamente autorizzati, in ogni caso attraverso l'adozione di misure tecnico-organizzative idonee a soddisfare il rispetto della normativa sulla privacy. I suoi dati personali saranno da me trattati limitatamente al perseguimento degli scopi di cui all'incarico professionale conferitomi, e non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a soggetti terzi, fatta eccezione per:

a) Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti;

b) società /studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza o collaborazione in materia contabile, amministrativa, fiscale, legale, tributaria e finanziaria (.....).

c) terzi fornitori di servizi, in particolar modo di supporto informatico e di telecomunicazione (*Google, Dropbox, Skype...*) per la mera gestione tecnica dei dati nelle comunicazioni o trattamenti di dati legati alle prestazioni (ad es., *files cifrati in cloud*).

d) a seguito di ispezioni o verifiche, organismi di vigilanza, autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge.

5. **Periodo di conservazione dei dati.** I dati saranno conservati in maniera sicura per il tempo necessario ad adempiere alle finalità suddette, e per non oltre cinque anni dalla cessazione del rapporto professionale (come da indicazione Codice Deontologico, art.17). Oltre tale data essi verranno resi in forma anonima o distrutti e, pertanto, non sarà più possibile rilasciare attestazioni, certificazioni o simili riferiti al trattamento terapeutico.

6. **Diritto di accesso ai dati e altri diritti dell'interessato. (Art. 7)** Lei ha il diritto di ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento dei suoi dati e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento; le categorie di dati personali trattati; i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; il periodo di conservazione dei dati personali previsto. Lei può esercitare il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione dei dati personali che la riguardano. Ha il diritto di proporre reclamo innanzi alle autorità di controllo. Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in ogni momento senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Ove applicabili, lei ha il diritto all'oblio, il diritto alla limitazione di trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano.

7. **Modalità di esercizio dei diritti.** I suddetti diritti possono essere esercitati in qualsiasi momento inviando comunicazione scritta al Titolare del trattamento dei dati, Dott. ALDO MARINACCI, con domicilio fiscale a Poggio Pienze (AQ) Via Piedi le Vigne, 3, reperibile al numero di studio/fax 393.4523697- 0862 80752,

- email: info@studioarmoniamarinacci.it

- PEC: aldo.marinacci.530@psypec.it

- sito web: www.studioarmoniamarinacci.it

8. Altre specificazioni ai sensi del GDPR: Il titolare del trattamento non effettua in alcun modo la vendita o l'affitto di dati personali. Non è presente un processo decisionale automatizzato. I dati non sono utilizzati in nessun processo monitoraggio su larga scala. I dati non vengono conferiti a paesi fuori dall'Unione Europea e/o fornitori di servizi non armonizzati ai sensi del GDPR.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (ex art. 23 D.Lgs. 196/2003)

Il/la sottoscritto/a, presa integrale visione della presente informativa e del Consenso Informato, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sanitari **per gli scopi di cui all'incarico professionale conferito al Dott. ALDO MARINACCI**, in particolare per le finalità riportate al punto 1 dell'informativa sul Trattamento dei Dati.

Luogo e data _____	In fede _____
	(firma leggibile) _____

- se seduta di coppia, firmano entrambi i partner

Note legali

L'inserimento di dati personali falsi o appartenenti a persone del tutto ignare del fatto, sarà legalmente perseguito (a tal fine, si ricorda che è possibile, tramite denuncia presso l'Autorità Giudiziaria, risalire elettronicamente in qualsiasi momento al terminale e numero di telefono dai quali si è provveduto ad inserire ed inviare i dati). Il dott. ALDO MARINACCI, titolare del sito, non è comunque responsabile in alcun modo dell'uso fraudolento ed illecito del proprio sito e dei propri servizi che possa esser fatto da parte di terzi.