

Modulo per la prestazione professionale psicologica

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____, in via _____
codice fiscale _____, telefono _____
PEC o CODICE IDENTIFICATIVO (solo per fatturazione elettronica) _____

Affidandosi al dott.:

RICCARDO TRONCA

Psicologo, iscritto all'Ordine degli Psicologi del Veneto, n. 10295
Via S.Clemente 26, 36075 Montebelluna Maggiore (VI)
+3293286007598 – info@riccardotronca.com – riccardotronca@pec.it

È 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: *consulenza psicologica, valutazione psicodiagnostica*;
3. la prestazione è da considerarsi ordinaria in quanto caratterizzata da una prestazione di consulenza psicologica ed eventualmente presa in carico per sostegno;
4. la prestazione è finalizzata ad attività professionali di promozione e tutela della salute e del benessere di persone, gruppi, organismi sociali e comunità; comprende, di norma, tutte le attività previste ai sensi dell'art.1 della L. n.56/1989 – (art 13 lett. C del Regolamento UE 2016/679 – di seguito GDPR e D.Lgs. 101/2018);
5. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti: colloqui psicologici ad orientamento breve strategico;
6. la durata globale dell'intervento non è definibile a priori e pertanto saranno concordati verbalmente obiettivi e tempi della prestazione;
7. in qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto comunicando al dott. Riccardo Tronca la volontà di interruzione;
8. il dott. Riccardo Tronca può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando consta che non vi sia alcun beneficio dell'intervento e non è ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art 27 del C.D.);
9. 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 in tempi congrui. Eventuali disdette degli appuntamenti devono essere comunicate al professionista con almeno 24 ore di preavviso; in alternativa lo stesso potrà, a sua discrezione, specialmente se recidiva, richiedere per intero 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:

Prestazioni

Compenso per prestazione e fatturazione per singola unità, attraverso contanti, assegno bancario, bonifico bancario, pagamenti elettronici. Colloqui individuali / Colloqui di Coppia / Colloqui di Famiglia: da € 68,63 (sessantottoesessantatre) a € 117,65 (centodiciassetteesessantacinque) + Cassa Nazionale di Previdenza (ENPAP) 2%. *Regime forfetario: prestazione non soggetta ad IVA né a ritenuta d'acconto ai sensi dell'art.1 c54-89 Legge 190/2014 e successive modifiche.* Si precisa che il compenso non può essere condizionato all'esito o ai risultati dell'intervento professionale. Il corrispettivo suindicato è formulato in relazione a un tariffario scelto dal professionista, indicato in termini generali o parziali, a seconda delle circostanze prevedibili e delle informazioni fornite e disponibili all'atto della redazione del presente atto. Il preventivo economico deve comunque ritenersi suscettibile di modifiche, da comunicare per iscritto, qualora le prestazioni da svolgere cambino o si integrino radicalmente rispetto a quanto prospettato e comunicato o siano *maggiormente complesse* rispetto a quelle ad oggi ipotizzabili.

Il dottor Riccardo Tronca è assicurato, ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 terzo comma del DL 1/2012 convertito nella legge 27/2012 e del successivo art. 5 del DPR 137/2012, nonché da ultimo per effetto dell'art. 1 comma 150 della legge 124/2017 – con polizza RC professionale, sottoscritta con la compagnia: Allianz S.p.A., polizza n° 79730103 con massimale pari ad € 520.000,00 annuo per ogni richiesta di risarcimento.

È/Sono informato/a/i sui seguenti punti in relazione al **Treatmento 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. Il dott. Riccardo Tronca è il titolare del trattamento dei seguenti dati raccolti nello svolgimento dell'incarico oggetto del presente contratto:
 - a. **Dati anagrafici, di contatto e di pagamento** – informazione relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO o PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta 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 attenenti 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 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 ed 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 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 e di contatto e Dati di pagamento: tali verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali e successivamente per **10 anni**
 - b. Dati relativi allo stato di salute: I Suoi Dati relativi allo stato di salute saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'Incarico ed al perseguimento delle finalità proprie dell'Incarico stesso e comunque per un periodo minimo di **5 anni** (art 17 del C.D.) e non oltre, fatto salvo quanto eventualmente previsto da norme specifiche.
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 e di contatto e di pagamento: potranno essere accessibili anche ad 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 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/intervisioni 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 al GDPR (artt. 15, 22) e D.Lgs 101/2018** (diritto di accesso, diritto di rettifica, cancellazione ed integrazione, 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 trattati solo di dati inseriti al computer – e diritto che essi vengano trasmessi ad un altro titolare del trattamento. Nel caso di specie sarà onere dello 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 al dottor Riccardo Tronca, Titolare del trattamento. Tuttavia, se lo desidera, Lei potrà 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 Monte Citorio n. 121 - 00186 ROMA - Fax: (+39) 06.69677.3785 - Telefono: (+39) 06.696771 - E-mail: garante@gpdp.it - Posta certificata: protocollo@pec.gpdp.it.

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato

per proprio conto

esercitando la legale rappresentanza 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 le 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

In caso di prestazione sanitaria per l'invio all'Agenzia delle Entrate dei dati anagrafici, di contatto e di pagamento tramite flusso telematico su Sistema Tessera Sanitaria, ai fini della dichiarazione dei redditi precompilata

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data,

Firma

Timbro e firma del dott. Riccardo Tronca