

www.studioarmoniamarinacci.it

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

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

ADULTI	<u></u>	
ig		
residente a	in via/piazza	nn.
<mark>Carta identità n°</mark>	rilasciata dal	il
	e.mail:	
DULTI		
· ·		
	in via/piazza	
	rilasciata dal	
l	e.mail:	
INORENNI		
Iinorenne		
at a		il <u>//</u>
residente a	in via/piazza	nn
1	e.mail:	
ERSONE SOTTO TUTE	<u>LA</u>	
ig		
at a		il <u>/</u> /
residente a	in via/piazza	nn
el	e.mail:	
nisce le seguenti informaz	ioni:	
Le prestazioni di	consulenza/sostegno psicologico saranno	o rese presso:

- ° Centro Pegaso, via Birmania 74/72, Grosseto (GR) tel. 0564 462045;
- ° Centro Salute Argentario, viale di Cala Galera, Loc. Cala Galera, Porto Ercole (GR)- tel. 0564 1768232;
- ° Centro medico Costa d'Argento, via Mura di Levante 58/78/80, Orbetello (Gr) tel. 0564 850204;
- ° Centri Medici Galileo, via Cesare Battisti 1/b, Follonica (GR) TEL. 0566 45125;
- ° Centro medico A.T.P., via dell'Indipendenza 26, S. Demetrio ne' Vestini (AQ) tel. 389 6407414;
- ° Centro medico Polispecialistico Galeno, S.S. 17 Ovest, n.22 (AQ) tel. 0862 313138;
- ° Centro medico Avezzano, via Ezio Tarantelli, 1 Avezzano (AQ) tel. 0863 455158;
- ° Studio: via Nicola Fabrizi, 17 Pescara (PE) tel. 085 4429587;
- ° Centro Gaia, via I. Nievo 37, Giulianova Spiaggia (TE) tel. 085 8003006.



Scopo e natura dell'intervento professionale, reso dal dott. ALDO MARINACCI:

- ° consulenza psicologica,
- ° supporto psicologico,
- ° valutazione psicodiagnostica,
- ° valutazione neuropsicologica,
- ° 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.

- □ Potranno essere usati **strumenti conoscitivi** (tra i quali il colloquio clinico, i test psicodiagnostici, l'osservazione), e **di intervento** (colloqui, tecniche di intervento psicologico-clinico), per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico.
- La durata globale del trattamento, non essendo quantificabile a priori, sarà definita dal raggiungimento degli obiettivi concordati secondo i criteri di seguito esplicitati:
 - si concorda una fase di valutazione iniziale di 5 sedute:
- sarà successivamente proposta un'eventuale presa in carico, la cui durata dipenderà necessariamente dall'evoluzione del processo clinico;
- la frequenza delle sedute è concordata in base al progetto di intervento psicologico, e nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti personali e della relazione professionale.
- le sedute avranno la **durata di 45 MINUTI** e la **frequenza**: settimanale; ogni 15 giorni; mensile.

□ Preventivo spesa:

<u>Il compenso pattuito è :</u> *comprensivo del contributo ENPAP 2% e di Imposta di bollo da 2 euro, 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.

- ° Euro 110,00 SEDUTA singola INDIVIDUALE;
- ° Euro 140,00 SEDUTA DI COPPIA;
- ° Euro 450,00 per PACCHETTI di 5 sedute individuali
- ° Euro 600,00 per PACCHETTI di 5 sedute di coppia
- ° Euro 770,00 per PACCHETTI di 10 sedute individuali
- ° Euro 980,00 per PACCHETTI di 10 sedute di coppia



In caso di assenza della persona assistita, il compenso dovrà essere corrisposto ugualmente.
☐ Le parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati di volta in volta oppure all'inizio di ogni programma di intervento. In caso di ritardo da parte del Cliente all'appuntamento, il tempo perduto non potrà essere recuperato, ma se è lo Psicologo ad essere in ritardo la seduta sarà completata.
☐ In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra parte <u>almeno 24 ore prima</u> al recapito telefonico 393/4523697 (professionista), al recapito telefonico del Cliente.
\square In caso di mancata osservanza del termine per la disdetta dell'appuntamento da parte del Cliente, lo stesso sarà obbligato a corrispondere al professionista il costo dell'intera seduta prenotata.
\square In caso di mancata osservanza del termine per la disdetta dell'appuntamento da parte del professionista, questi non potrà pretenderne il relativo costo.
In qualsiasi momento la persona assistita potrà interrompere il trattamento, 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. 1-3 altri incontri finalizzati alla chiusura del rapporto.
□ In qualsiasi momento lo psicologo potrà, con un congruo preavviso, interrompere temporaneamente o definitivamente il trattamento per necessità e/o grave impedimento personale, indicando eventualmente alla persona assistita altri professionisti delle cui prestazioni avvalersi.
Lo psicologo valuta ed eventualmente propone l'interruzione del rapporto clinico quando constata che il cliente non trae alcun beneficio dalla cura, e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà giovamento dal proseguimento della stessa. Se richiesto, fornisce al cliente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi.
☐ Lo psicologo, qualora lo ritenga opportuno, potrà consigliare alla persona assistita l'intervento di uno specialista psicoterapeuta, o di un medico, per quanto di competenza.
☐ 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.
\square 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, verra 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 modalita 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 e vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani; in
particolare e strettamente tenuto al Segreto Professionale. Lo psicologo puo 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° <u>500216747</u> a tutela di eventuali danni civili arrecati al cliente.
☐ II D. Lgs 175/2014, e il DM 01.09.2016 hanno introdotto l'obbligo per gli psicologi di trasmettere al "Sisitema 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.
☐ Dichiara di aver compreso quanto spiegatole/gli dal professionista e quanto sopra riportato; con piena consapevolezza, decide di avvalersi delle prestazioni professionali del Dott. Aldo Marinacci.
Luogo, data firma *
- se minore, firmano entrambi i genitor

- se incapace, firma il tutore

- se seduta di coppia, firmano entrambi i partner



Lo psicologo e 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. Finalita del trattamento. La base giuridica del trattamento si fonda sul Suo Consenso manifestamente espresso per l'esecuzione delle prestazioni professionali sanitarie strettamente inerenti l'attivita 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 cio 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 finalita specifica per la quale sono raccolti.

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

- **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, ecc.);
- d) per l'insegnamento a psicologi e studenti, le intervisioni e supervisioni cliniche, tutelando l'anonimato e non riconoscibilita della persona;
- **e)** per eventuali presentazioni scientifiche o le pubblicazioni nelle riviste a carattere scientifico, previa ulteriore autorizzazione e tutelando l'anonimato e non riconoscibilita 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'attivita professionale.



- 2. **Modalita del trattamento**. Il trattamento dei suoi dati sara improntato ai **principi di correttezza**, **liceita e trasparenza**e potra 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 facoltative del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere. Il conferimento dei dati da parte sua e facoltativo, ma in caso di rifiuto non sara strutturalmente possibile svolgere l'attivita 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 qualita di Titolare, e dagli eventuali Responsabili del tratta- mento 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)** societa /studi professionali che prestano attivita 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, autorita giudiziarie nonche 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 finalita 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 finalita 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 puo di esercitare il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione dei dati personali che la riguardano. Ha il diritto di proporre reclamo innanzi alle autorita di controllo. Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in ogni momento senza pregiudizio della liceita 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 portabilita dei dati, il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano.
- 7. **Modalita 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 Picenze (AQ) Via Piedi le Vigne, 3, reperibile al numero di studio/fax 393.4523697- 0862 80752,
 - email info@studioarmoniamarinacci.it

- PEC <u>aldo.marinacci.530@psypec.it</u>



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 e 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 finalita riportate al punto 1 dell'informativa sul Trattamento dei Dati.

Luogo e data	In fodo	In fede (firma leggibile)	
	III lede	(IIITTia leggibile)	

- se minore, firmano entrambi i genitori - se incapace, firma il tutore

- 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, sara legalmente perseguito (a tal fine, si ricorda che e possibile, tramite denuncia presso l'Autorita Giudiziaria, risalire elettronicamente in qualsiasi momento al terminale e numero di telefono dai quali si e provveduto ad inserire ed inviare i dati).