

Note informative e Consenso dei dati personali relativi alla prestazione professionale della Dott.ssa Michela Sole

__ sottoscritt_-----
Codice Fiscale: -----
Nat_ a: ----- it: __/__/____
Residente a:----- in via: -----
Telefono: ----- Mail: -----@-----

- Per proprio conto
 Esercitando la patria potestà del__ minore:

nome e cognome:-----
Codice Fiscale: -----
Nat_ a: ----- it: __/__/____
Residente a:----- in via: -----

affidandosi alla Dott.ssa Michela Sole, psicologa iscritta all'Albo degli Psicologi del Veneto sez. A n° 9593,
Codice Fiscale SLOMHL88P57D600P, p.Iva 01729100097,
indirizzo mail: info@michelasole.it, mail PEC: michela.sole@pecpsyveneto.it,
telefono: +39 333 80 11 599

è informat_ sui seguenti punti in relazione al **consenso informato**:

1. lo psicologo è strettamente tenuto ad attenersi al Codice Deontologico degli Psicologi Italiani;
2. la prestazione offerta riguarda attività di sostegno psicologico;
3. la prestazione è finalizzata ad attività di prevenzione, diagnosi, abilitazione-riabilitazione e/o sostegno psicologico (art.1 della legge n.56/1989);
4. per il conseguimento dell'obiettivo sarà utilizzato prevalentemente come strumento il colloquio, affiancato ove necessario da testistica validata, strumenti carta e penna, strumenti di gioco strutturato.
5. la durata globale dell'intervento non è definibile a priori e si concorderanno periodicamente obiettivi e tempi;
6. in qualsiasi momento è possibile interrompere il rapporto;
7. la Dott.ssa Michela Sole può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata 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 Codice Deontologico degli Psicologi Italiani);
8. le Parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti concordati. In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la Parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra in tempi congrui. Entrambe le Parti si impegneranno a rendere attivi e raggiungibili i propri recapiti rispettivamente forniti.

Riceve il seguente **preventivo** di massima ai sensi dell'art. 9 comma 4 del D.L. n. 1/2012 (convertito, con modificazioni, dalla legge n. 27/2012, e modificato dal comma 150 della legge 124/2017). Si formula il preventivo di massima nei seguenti termini:

1. colloquio di consulenza singola, non destinata ad un percorso successivo: Euro settanta comprensivi della Cassa Nazionale di Previdenza (ENPAP) 2%
2. colloquio di consulenza e supporto psicologico ove previsto un percorso: Euro cinquanta comprensivi della Cassa Nazionale di Previdenza (ENPAP) 2%
3. valutazione cognitiva e neuropsicologica: da concordarsi in base alla necessità testistica e tempo previsto.

Modalità di pagamento prevista tramite contanti, POS, bonifico bancario o altre metodologie elettroniche quali Satispay.

Cadenza di pagamento da concordarsi tra le parti a inizio del percorso.

Si precisa che il compenso non può essere condizionato all'esito o ai risultati dell'intervento professionale. Il corrispettivo suindicato è formulato in base al tariffario degli Psicologi Italiani. Il

preventivo economico deve comunque intendersi suscettibile di modifiche, qualora le prestazioni cambino rispetto a quanto prospettato o cambi il riferimento al tariffario menzionato.

Stipula di Assicurazione professionale:

la Dott.ssa Michela Sole ha stipulato la Polizza Assicurativa di Responsabilita' Civile Terzi E Professionale - Spese Legali (polizza N. 500216747, Allianz Spa).

E' informata/o sui seguenti punti in relazione al **trattamento dei dati personali** ai sensi del Regolamento UE 2016/679:

1. il Regolamento UE 2016/679 (di seguito GDPR) prevede e rafforza 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 Michela Sole 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.

b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla salute fisica o mentale 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.

Con a termine dati personali si intendono le categorie sopra indicate, congiuntamente considerate. 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 secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani

3. I dati personali saranno sottoposti a modalità di trattamento sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale

4. Saranno utilizzate adeguate misure di sicurezza al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali

5. I dati personali verranno conservati solo per il tempo necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata

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 tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti a dati anagrafici, di contatto e di pagamento verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e successivamente per un tempo di 10 anni; b. dati relativi allo stato di salute saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di anni (art. 17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani)

8. I dati personali potrebbero dover essere resi accessibili alle Autorità Sanitarie e 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 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 una delega scritta a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche

9. Salvo parere contrario, da rendere attraverso il punto in calce alla presente, i dati anagrafici, di contatto e di pagamento saranno comunicati all'Agenzia delle Entrate, al fini della dichiarazione dei redditi, tramite flusso telematico del Sistema Tessera Sanitaria. Tale opposizione non pregiudica la detrazione della spesa, bensì comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione precompilata. Nel caso di non opposizione le informazioni contabili relative alle spese sanitarie verranno trasmesse all'Agenzia delle Entrate ai fini dell'elaborazione del mod 730/UNICO precompilato e risulteranno accessibili anche dai soggetti fiscalmente a carico (coniuge, genitori, ecc.).

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 (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento) Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.

12. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al 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 12100186 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, nell'esercizio della responsabilità

- 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 sopra indicati

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

- 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 pre compilata

fornisce il consenso non fornisce il consenso

luogo e data

firma
