PSICOLOGO24ore.com
Dott.ssa Teresa Maria D'Amico

# CONSENSO INFORMATO CONSULENZA PSICOLOGICA

*Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"*

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a il .....
a ..... prov. ..... codice fiscale .....
residente in via/piazza ..... città .....
prov. ..... Cap. ..... Indirizzo EMAIL ..... rivolgendosi alla Dr.ssa Teresa Maria D'Amico, iscritta all' Albo degli Psicologi della Regione Sicilia sez. A con num. 5054 - P.IVA 02369430810 **è informato/a** sui seguenti punti:

- ☑ La prestazione verrà offerta presso lo studio professionale sito a Trapani in via carolina, 75 e/o tramite audio-video-consulenza da remoto con servizio Whatsapp, o altro software di comunicazione.
- ☑ **Lo scopo e la natura dell'intervento professionale** è una consulenza psicologica con finalità di valutazione e intervento psicologico per migliorare il benessere psicologico e gestire disagi e difficoltà psicologici (cognitivi, affettivi, relazionali, comportamentali), rivolta al singolo e/o alla 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 dell'intervento** non è definibile a priori per motivi clinici; si concorda una fase di valutazione iniziale di 1 seduta. Sarà successivamente proposta un'eventuale presa in carico, la cui durata dipenderà necessariamente dall'evoluzione del processo clinico, e che nella maggior parte dei casi ha una durata stimabile su un ordine di grandezza di 8 settimane, con una media indicativa di un incontro a settimana. Tale durata, si ribadisce, è puramente indicativa e assolutamente non vincolante.
- ☑ **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.
- ☑ **Il compenso per le prestazioni** dipende dalle prestazioni ed è fissato in base alle indicazioni tariffarie dell'Ordine degli Psicologi. Può andare da un minimo di 25 euro fino ad un massimo di 250 euro **per seduta,** per una durata che può andare dai 45 ai 60 minuti circa. L'importo è comprensivo di Cassa Previdenziale (2%) ed esente iva (Art. 1 co. 54-89 Legge Stabilità 2015). Le fatture sono detraibili nella misura del 19% per la Legge n.124/2019 solo se pagate tramite metodo tracciabile (carta di credito, carta di debito, bancomat, bonifico, paypal). Sono esclusi quindi i contanti.
- ☑ In qualsiasi momento si può interrompere l'intervento psicologico; va comunicata la volontà di interruzione, rendendosi eventualmente disponibile ad effettuare un ultimo incontro per la sintesi del lavoro svolto.
- ☑ **È possibile disdire ciascun appuntamento** senza alcuna penale **comunicandolo almeno 1 giorno prima** dell'appuntamento stesso; diversamente verrà fatturato per intero l'importo della seduta.
- ☑ 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.
- ☑ 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, video o testuali (es: chat). 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 non autorizzati 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, è stipulata con la compagnia di Assicurazioni Allianz S.p.A. la Polizza Assicurativa di Responsabilità Civile Terzi e Professionale/Spese legali numero **505610972** con decorrenza dal ***31/10/2025*** al ***31/10/2026*** per l'importo massimale Rc di €1.500.000,00 per evento/€4.500.000 per anno e massimale Spese Legali di € 50.000,00 per caso a tutela di eventuali danni civili arrecati al cliente.
- ☑ Ai sensi del D.L. 175/2014, lo psicologo è tenuto a trasmettere al "***Sistema Tessera Sanitaria***" (**STS**) i dati delle spese sanitarie sostenute dai pazienti, a fini di predisposizione automatica della documentazione fiscale. **Il cliente può esercitare l'opposizione** all'invio di tali dati, prima dell'emissione della fattura, tramite richiesta verbale o scritta che verrà annotata per iscritto in fattura con apposita dicitura.
- ☑ Il sottoscritto dichiara di aver compreso quanto spiegatole/gli dal professionista e quanto sopra riportato; con piena consapevolezza, decide di avvalersi delle prestazioni professionali che la dr.ssa Teresa Maria D'Amico proporrà per il proprio caso.

Luogo ....., data ..... In fede
(*firma leggibile*)

# TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

*Informativa per il cliente ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 (General Data Protection Regulation) e dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003 (cd. "Codice Privacy")*

Con la presente La 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 all'attività di Psicologo. I Suoi dati personali, i suoi dati sensibili (ivi compresi quelli sanitari), 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, ecc.);
d) *per l'insegnamento a psicologi e studenti di corsi di laurea in psicologia*, le intervisioni 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 facoltative 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 dalla 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, finanziaria, informatica;
c) terzi fornitori di servizi, in particolar modo di supporto informatico e di telecomunicazione (Webmaster, *Google, Microsoft, WhatsApp, Facebook…)* 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).

6. **Diritto di accesso ai dati e altri diritti dell'interessato.** 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 di 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, Dr.ssa Teresa Maria D'Amico con domicilio fiscale a Trapani in Via Federico de Roberto, 78/e, reperibile al numero di cellulare 3934558662, email info@psicologo24ore.com, PEC teresamaria.damico.176@psypec.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, **visto e compreso** tutto quanto sopra indicato,

☑ per proprio conto
☐ nell'esercizio della responsabilità genitoriale sulla/sul minore ……
nata/o a …… il ……
residente a …… in via ……

esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sanitari **per gli scopi di cui all'incarico professionale conferito alla Dr.ssa Teresa Maria D'Amico**, in partico lare per le finalità riportate al punto 1 dell'informativa sul Trattamento dei Dati.

Luogo ……, data …… In fede
(*firma leggibile*)