



Associazione

CENTRO DI PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA FUNZIONALE

Istituto S.I.F. di Padova

Nome e Cognome del minore
Nato/a a il
Residente a CAP Via
Codice Fiscale Cell
Indirizzo e-mail:

Gentile Cliente,

In qualità di “Interessato” in relazione ai dati personali di cui lo studio del/la dott./ssa Psicologo/Psicoterapeuta iscritto alla sezione A dell’Albo degli Psicologi del Veneto al n.
entrerà in possesso, ai sensi dell’art. 13 d.lgs 196 del 30 giugno 2003 (di seguito codice) La informiamo di quanto segue:

Informativa per il cliente ai sensi dell'articolo 13 Testo Unico in materia di protezione dei dati personali (d.lgs 196 del 30.06.03 entrato in vigore il 01.01.04)

- Il trattamento dei dati personali è finalizzato esclusivamente allo svolgimento delle prestazioni professionali di prevenzione, diagnosi, cura, formazione e ricerca richieste in ambito psicologico corporeo, nonché alla ripresa audio-video, alla compilazione della cartella clinica, dei certificati, delle relazioni, di tutti gli atti connessi all’esercizio professionale, compresa la redazione dei documenti relativi alla gestione amministrativa contabile e fiscale concernente l’attività professionale. Questa sarà svolta con tecniche ed esperienze terapeutiche psicocorporee Funzionali costituite da un lavoro diretto sul corpo del cliente attraverso il tocco, massaggi, manipolazioni, movimenti aiutati dal terapeuta, contatti diretti col corpo del terapeuta;
- tali dati saranno inseriti in un archivio informatico/cartaceo;
- il conferimento da parte del cliente dei propri dati personali è facoltativo;
- tuttavia un eventuale rifiuto da parte dell'interessato non consentirebbe l'instaurarsi del rapporto professionale;
- il titolare del trattamento è:
 - lo studio
 - con domicilio fiscale in
- il responsabile del trattamento non è stato nominato

- gli incaricati del trattamento sono:
le persone fisiche autorizzate a compiere operazioni di trattamento dal titolare o dal responsabile (collaboratori, supervisor, dipendenti, commercialisti).
- i dati saranno trattati in base alle disposizioni di legge e in modo da garantirne la riservatezza;
- i dati saranno trattati in modo da escludere il rischio di accesso da parte di soggetti non autorizzati e il rischio di distruzione o perdita anche accidentale degli stessi;
- i diritti della persona che conferisce i propri dati sono quelli previsti dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali (d.lgs 196 del 30.06.2003 entrato in vigore il 01.01.2004).

Per completezza si riporta di seguito l'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali.

Titolo II DIRITTI DELL'INTERESSATO

Art. 7 (Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti)

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

I diritti di cui all'articolo sopra citato sono esercitati con richiesta rivolta senza formalità al titolare o al responsabile, anche per il tramite di un incaricato, alla quale è fornito idoneo riscontro senza ritardo.

La richiesta rivolta al titolare o al responsabile può essere trasmessa anche mediante lettera raccomandata, telefax o posta elettronica.

Nell'esercizio dei diritti di cui all'articolo 7 sopra citato l'interessato può conferire, per iscritto, delega o procura a persone fisiche, enti, associazioni od organismi. L'interessato può, altresì, farsi assistere da una persona di fiducia.

Si informa l'interessato che il titolare del trattamento ha contratto una Polizza Rc Terzi e Professionale n. compagnia, massimale Euro

Luogo e data

Firma per ricevuta informazione (nome e cognome
..... Nato/a a il
Residente a CAP Via
Codice Fiscale Cell in qualità di
esercitante la patria potestà)

Firma per ricevuta informazione (nome e cognome
..... Nato/a a il
Residente a CAP Via
Codice Fiscale Cell in qualità di
esercitante la patria potestà)

CONSENSO

Ricevute le informazioni di cui sopra, dichiaro di autorizzare lo studio al trattamento dei miei dati personali ed identificativi ivi compresi quelli definiti dal codice come "sensibili" ai fini dell'espletamento delle prestazioni di cui all'informativa.

Luogo e data

Firma per consenso al trattamento

Firma per consenso al trattamento

INCARICO PER MINORI - PREVENTIVO

Gentili Sigg.,
con riferimento alla Vostra pregiata richiesta di affidarmi l'incarico di intraprendere con Vs figlio/a un percorso di Psicoterapia, sono a comunicarVi – ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, comma 150 della legge 124/2017 – che il compenso per la singola seduta è pari a€.

Il pagamento del compenso dovrà avvenire al termine di ciascuna seduta (o ogni sedute).

Quanto alla durata dell'incarico, va precisato che la tipicità della prestazione professionale richiesta è tale da rendere difficilmente quantificabile al momento del conferimento dell'incarico la durata del trattamento, che verrà pertanto con Voi concordata in itinere.

Quanto alla periodicità delle sedute, si conviene
.....
..... Tale periodicità è stabilita in via indicativa e potrà essere concordemente variata in relazione a diverse sopraggiunte necessità.

Vi informo altresì che sarà mia cura svolgere l'incarico professionale affidatomi applicando il modello teorico della Psicologia e Psicoterapia Funzionale e metodologie per cui possiedo adeguata competenza.

L'obiettivo generale dell'intervento Funzionale è lo sviluppo del Sé che avviene tramite delle tecniche esperienziali di mobilitazione, la riarmonizzazione e l'integrazione delle Funzioni. Nella Psicoterapia Funzionale questo obiettivo è raggiunto mediante l'utilizzo di tecniche che sono collegate ognuna a determinate Esperienze di Base. La maggior parte di queste tecniche prevede un lavoro "psicocorporeo", che permette al paziente di vivere una Esperienza su tutti i sistemi integrati del Sé. Inoltre, una parte di queste tecniche prevede il tocco attivo del terapeuta sul paziente. Quest'ultimo assieme al terapeuta può sempre sospendere l'esperienza per qualunque ragione. Nell'applicazione di una tecnica il terapeuta indirizza il suo agire a far vivere al paziente l'Esperienza di Base su cui si vuole far sviluppare il Sé del cliente.

Vi comunico inoltre che i dati inerenti alle informazioni contabili relative alle spese sanitarie sostenute per Vs figlio/a saranno inoltrate all'Agenzia delle Entrate attraverso il sistema tessera sanitaria ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi precompilata. Come previsto dell'art. 3 DM 31/07/2015 Voi potete opporVi all'inoltro dei dati al sistema tessera sanitaria richiedendo di annotare l'opposizione sul documento fiscale inerente ciascuna prestazione. a €

Gentili Sigg. Genitori di

.....
Il compenso pattuito è da intendersi esente da IVA ex art. 10 n. 18 DPR 633/72 in quanto relativo ad una prestazione sanitaria. Va invece maggiorato di un 2% a titolo di contributo integrativo enpap, oltre che di marca da bollo da 2,00€ per le parcelle di importo superiore a 77,47€.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 del codice deontologico degli psicologi italiani, essendo il paziente un soggetto minore di età, Voi genitori con la firma del presente incarico date espressamente il Vostro consenso all'intervento professionale sopra emarginato.

Luogo e data.....

Firma del professionista

Firma dei genitori del paziente minore per conferimento dell'incarico e accettazione del preventivo

Padre:

Madre: