

BP- CONSENSO INFORMATO PER LA CONSULENZA PSICOLOGICA

Il presente modulo costituisce una richiesta di **consenso** per avviare una **consulenza psicologica** con la Dott.ssa Gemma Alfieri, sia che si tratti di una sola seduta o molteplici. In esso sono fornite informazioni sulla consulenza stessa (di seguito anche denominata "seduta"), sul trattamento dei dati personali e sulla gestione del pagamento tramite la piattaforma BastaPensieri.

A tal fine, verranno richiesti dati personali per l'emissione della fattura, che sarà intestata alla persona che riceve la consulenza psicologica (di seguito anche denominata "paziente" o "assistito/a").

Dati della professionista

Dott.ssa Gemma Alfieri - Psicologa Ordine
Psicologi Puglia n° 6282 - P.IVA 04305950232 Polizza n° 500216747 – Cell. +39
3462152570- E-mail: gemma.alfieri@gmail.com

* Indica una domanda obbligatoria

1. Email *

DATI ANAGRAFICI

2. Nome e cognome di chi riceve la prestazione professionale (adulto o minore) *

3. Indirizzo di residenza (via, viale, corso, ecc.) *

4. Residente a *

5. Provincia di (sigla) *

6. CAP *

7. Email *

8. Codice fiscale *

9. *In caso di consulenza a favore di **minori** indicare anche i NOMI E COGNOMI dei genitori o tutore legale*

Il/la/i sottoscritto/a/i, affidandosi alla **dott.ssa Gemma Alfieri** per la consulenza psicologica, è/sono informato/a/i sui seguenti punti:

1.

La Dott.ssa Gemma Alfieri, psicologa, si attiene al *Codice Deontologico* degli Psicologi e delle Psicologhe in Italia e al **segreto professionale** derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente, anche in caso di minori.

2. La prestazione di "consulenza psicologica" è da considerarsi ordinaria e finalizzata ad **attività di prevenzione, diagnosi, abilitazione/riabilitazione e/o sostegno in ambito psicologico** (art.1 della legge n.56/1989).

3. Saranno utilizzati prevalentemente i seguenti **strumenti: colloquio psicologico, test psicodiagnostici di vario tipo, tecniche psicosomatiche, mindfulness.**

4. La **durata**

globale dell'intervento non è definibile a priori, ma il numero delle sedute saranno concordate di volta in volta rispetto agli obiettivi concordati; **ogni seduta ha una durata di 50 minuti.**

5. La

consulenza psicologica può avvenire *in presenza*, presso lo studio di cui sarà fornito l'indirizzo, o *online*. In caso di consulenza online, è importante che il paziente abbia uno **spazio che garantisca riservatezza e non ostacoli il colloquio.**

6. In

qualsiasi momento è possibile **interrompere il rapporto professionale** comunicando alla dott.ssa Gemma Alfieri la *volontà di interruzione* e sarà concordata la modalità di fine rapporto.

7. Anche la psicologa potrebbe proporre **l'interruzione**

del rapporto professionale qualora constatasse che non vi fosse alcun beneficio dall'intervento ed eventualmente fornire le informazioni necessarie a ricercare altri interventi per favorire invii ad altri professionisti (art.27 del *Codice Deontologico degli*

Psicologi Italiani); o per altre ragioni che ostacolerebbero la buona riuscita della consulenza psicologica.

8. entrambe

le Parti (psicologo e paziente) sono tenute alla **scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti** che vengono concordati e gestiti trami la piattaforma BastaPensieri.

Qualora il/la Paziente non si presenti alla seduta prenotata o la cancelli oltre i termini consentiti dalla policy (entro 48 ore prima dell'ora di inizio della seduta stessa), l'importo incassato dalla Piattaforma non verrà rimborsato al/alla Paziente.

Qualora la Professionista non si presenti alla seduta prenotata o la cancelli senza rispettare i termini eventualmente previsti dalle policy operative, la Piattaforma provvederà a rimborsare integralmente al Paziente l'importo anticipato (o a non procedere all'incasso se ancora sospeso).

MODALITÀ E CONDIZIONI DI PAGAMENTO

Pagamento della seduta

Il pagamento avviene tramite la piattaforma BastaPensieri.

Disdetta degli appuntamenti

Qualora il/la Paziente non si presenti alla seduta prenotata o la cancelli oltre i termini consentiti dalla policy (entro 48 ore prima dell'ora di inizio della seduta stessa), l'importo incassato dalla Piattaforma non verrà rimborsato al Paziente.

Qualora la Professionista non si presenti alla seduta prenotata o la cancelli senza rispettare i termini eventualmente previsti dalle policy operative, la Piattaforma provvederà a rimborsare integralmente al Paziente l'importo anticipato (o a non procedere all'incasso se ancora sospeso).

Marca da bollo

Ai sensi del DPR 642/72, per fatture di importo superiore a **€77,47** è obbligatorio applicare una **marca da bollo da €2**, che sarà a carico del/la/i paziente/i.

Si precisa che il compenso non può essere condizionato all'esito o ai risultati dell'intervento professionale. Il corrispettivo indicato è formulato in relazione a un tariffario indicativo dell'Ordine degli Psicologi 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 intendersi 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.

10. **Avendo ricevuto apposita informativa** *
professionale e informazioni adeguate in
relazione a **costi, fini e modalità** della stessa, esprime/esprimono il
proprio libero consenso barrando la casella di seguito indicata.

Contrassegna solo un ovale.

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

CONSENSO PRIVACY E TRATTAMENTO DATI

Ai fini del Regolamento (UE) 2016/679 (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - GDPR) e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. (Codice in materia di protezione dei dati personali, come modificato dal D.Lgs.101/2018), le Parti riconoscono e concordano i seguenti ruoli distinti in relazione ai trattamenti dei dati personali dei Pazienti e del Professionista:

a) Il Professionista è Titolare autonomo del trattamento (Data Controller) dei dati personali dei propri Pazienti, inclusi i dati particolari relativi alla salute (ex art. 9 GDPR), per tutte le finalità strettamente connesse all'erogazione della prestazione sanitaria (psicoterapeutica e/o psicologica) e alla gestione del rapporto terapeutico (es. anamnesi, diagnosi, cura, terapia, redazione della documentazione clinica, gestione del fascicolo sanitario, adempimenti connessi alla prestazione), sia essa svolta in presenza o a distanza. Il Professionista è l'unico responsabile per l'adempimento degli obblighi gravanti sul Titolare per tali trattamenti, tra cui a titolo esemplificativo e non esaustivo: fornire ai Pazienti un'idonea informativa privacy ai sensi degli artt. 13-14 GDPR (che anche qualora fosse veicolata tramite la Piattaforma, resterebbe sotto la esclusiva responsabilità del Professionista), includendo le specifiche informazioni relative alle prestazioni a distanza, ai dati trattati per la telemedicina e alla tutela del segreto professionale; individuare la corretta base giuridica del trattamento; gestire le richieste di esercizio dei diritti degli interessati (artt. 15-22 GDPR) per i dati trattati sotto la propria titolarità; garantire la corretta tenuta e conservazione della documentazione clinica, anche quella relativa alle prestazioni a distanza, nel rispetto degli obblighi di conservazione previsti dalla normativa e del segreto professionale. Il Professionista è altresì Titolare autonomo per gli adempimenti fiscali (inclusa la responsabilità sulla correttezza dei dati forniti per la fatturazione delegata) e per l'invio dei dati al Sistema Tessera Sanitaria (STS), ove applicabile.

b) La Piattaforma agisce in qualità di Responsabile del trattamento (Data Processor) ai sensi dell'art. 28 GDPR e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. per i trattamenti di dati personali (dati comuni, dati di pagamento e, limitatamente a quanto strettamente necessario, eventualmente particolari, inclusi dati relativi all'identificazione, dati del questionario pseudonimizzato e metadati tecnici delle sessioni) dei Pazienti effettuati per conto del Professionista (Titolare) nell'ambito della fornitura dei Servizi della Piattaforma che implicano tale trattamento per rendere possibile la prestazione del Professionista in telemedicina, la gestione del processo di assegnazione e la fatturazione delegata. Tali trattamenti includono, ad esempio: la raccolta e verifica dei dati anagrafici e di contatto del Paziente per la registrazione, l'identificazione e la prenotazione; la gestione dell'agenda; la messa a disposizione e gestione tecnica della piattaforma di videoconferenza sicura (trattando i dati tecnici necessari al funzionamento e garantendo misure di sicurezza adeguate, senza registrazione dei contenuti audio/video, salvo diverso accordo specifico e consenso); la gestione dei pagamenti (inclusi incasso, pagamento sospeso, svincolo, rimborso); la fornitura al Professionista dei dati del Paziente e l'utilizzo degli stessi per la fatturazione in nome e per conto del Professionista (post accettazione); la gestione tecnica dell'account; l'eventuale messa a disposizione di strumenti per la raccolta del consenso informato, trattando tali dati secondo le istruzioni del Titolare e garantendone la sicurezza e riservatezza; l'archiviazione temporanea dei dati strettamente funzionali all'erogazione del servizio concordato; la gestione del Questionario pseudonimizzato (fino alla sua cancellazione come previsto all'art. 3.6) e la sua trasmissione al Professionista selezionato.

c) La Piattaforma agisce altresì in qualità di Titolare autonomo del trattamento (Data Controller) per i dati personali:

i. Dei Pazienti (e del Professionista) trattati per finalità proprie e distinte da quelle per cui agisce come Responsabile per conto del Professionista. Tali finalità proprie possono includere: la gestione generale dell'account utente sulla Piattaforma BastaPensieri; la gestione tecnica e la sicurezza della Piattaforma; l'elaborazione dei dati del Questionario tramite l'Algoritmo di Matching per proporre i Professionisti idonei; l'analisi statistica aggregata e anonimizzata dei dati di utilizzo per migliorare i servizi offerti; l'invio di comunicazioni commerciali o di marketing diretto relative a servizi della Piattaforma (solo previo consenso specifico, libero ed informato del Paziente o del Professionista, ove richiesto dalla normativa); l'adempimento di obblighi legali o richieste dell'autorità cui la Piattaforma è soggetta.

11. **Avendo ricevuto apposita informativa**, esprimo il mio libero consenso al **trattamento dei dati**

*

Contrassegna solo un ovale.

FORNISCE/FORNISCONO IL CONSENSO

PRESTAZIONE SANITARIA

Ai sensi della

Legge 157/2019, in caso di prestazione sanitaria, è possibile ricevere **la detrazione dell'imposta lorda nella**

misura del 19%, a condizione che la fattura sia pagata in modo **tracciabile** (assegno, POS, bonifico) (D.Lgs 241/1997).

Si informa che per gli/le psicologi/ghè è obbligatorio comunicare al Sistema Tessera Sanitaria i

dati che riguardano tutti gli assistiti che usufruiscono di prestazione sanitaria (il D.Lgs. 175/2014 e il DM 01.09.2016) e che la trasmissione avverrà automaticamente come previsto dal decreto.

Ciò implica che **tale spesa**

compaia automaticamente nel proprio mod.730/UNICO precompilato in sede di dichiarazione dei redditi e risulta accessibile anche da parte dei soggetti ai quali Lei è, eventualmente, fiscalmente a carico (es: coniuge, genitori), ai sensi dell'art 1 del decreto legislativo n. 175 del 2014 (Nota AdE 31 luglio 2015 Prot. n. 103408/2015).

Tuttavia il/la/gli assistito/a/i

(o i genitori/tutori legali), ha/nno il **diritto di opporsi a tale**

trasmissione automatica e di conseguenza far sì che **la**

fattura non venga inserita nella dichiarazione dei redditi precompilata, senza

però pregiudicare la detrazione della spesa; ne consegue che i

dati relativi alle spese per le quali lei avrà esercitato l'opposizione vengano 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.

12. Pertanto, **solo ed esclusivamente se decide/ono di opporsi**, barrare la casella sottostante (ciò NON pregiudica la detrazione della spesa)

Contrassegna solo un ovale.

Dichiaro di OPPORMI alla trasmissione dei miei dati sanitari

13. Data *

Esempio: 7 gennaio 2019

14. Firma (nome e cognome) *

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli

