
Modulistica unica per la prestazione professionale psicologica

La/il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
_____ il ___/___/___ residente a _____
PROV _____ CAP _____ in via _____ n. _____
Codice Fiscale _____, PEO (posta elettronica
ordinaria) _____, PEC (posta elettronica
certificata) _____ affidandosi alla dott.ssa
Antonietta Caputo, Psicologa,

è informata/o 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 *CONSULENZA PSICOLOGICA ONLINE*;
3. la prestazione è da considerarsi ordinaria/complessa per i seguenti motivi:
CONSULENZA;
4. la prestazione è finalizzata ad attività di prevenzione, diagnosi, abilitazione, riabilitazione e sostegno in ambito psicologico – (*art.1 della legge n.56/1989*);
5. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i seguenti strumenti:
COLLOQUIO CLINICO PSICOLOGICO, mediante piattaforma Skype (contatto: antonietta.caputo-)
6. la durata globale è da concordare;
7. le Parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati. In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la Parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra in tempi congrui (almeno 1 giorno prima dell'incontro). Entrambe le Parti si impegnano a rendere attivi e raggiungibili i propri recapiti rispettivamente forniti.
8. Le sessioni on line si effettueranno mediante piattaforma Skype. Durante le sessioni, la *dott.ssa Caputo* garantisce l'assoluta osservanza dei principi di codice deontologico e GDPR. Nella stanza in cui si effettuerà la sessione non saranno presenti soggetti terzi e la stessa non sarà registrata.

Il/la sottoscritto/a

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 n.124/2017), si formula il preventivo di massima nei seguenti termini:

Prestazione - *Operazione esente IVA ex art.10, comma 1, n.18 del D.P.R. n.633/1972*

Compenso

€ 60,00 a sessione di 45 minuti, di cui 58,82 di prestazione + € 1,18 di Cassa Nazionale di Previdenza (ENPAP) 2%

Termini di pagamento

- Saldo mediante Paypal (accessibile dal sito www.antoniettacaputopsicologa.it).

Agevolazioni

Si informa che è possibile saldare in un'unica soluzione 4 o 10 consulenze a prezzo ridotto:

Pacchetto SMART - 4 consulenze: 227,00 euro anziché 240,00

Pacchetto PLUS - 10 consulenze: 517 euro anziché 600,00

A seguito dell'accertamento del pagamento e della compilazione del seguente modulo sarà inoltrata fatturazione via PEO o PEC in formato .pdf.

Si precisa che il compenso non può essere condizionato all'esito o ai risultati dell'intervento professionale. Il corrispettivo suindicato è formulato in relazione a un tariffario scelto dal professionista, indicato 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.

La dott.ssa Antonietta Caputo è assicurata con Polizza RC professionale sottoscritta con C.A.M.P.I. – Allianz S.p.a. n. 500216023.

Il/La sottoscritto/a

È 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 Antonietta Caputo è **titolare** del trattamento dei dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico e trattati secondo tutti i principi del GDPR¹ e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.
3. 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, ai fini della dichiarazione dei redditi, tramite flusso telematico del **Sistema Tessera Sanitaria**. Tale opposizione non pregiudica la

¹ Garante per la protezione dei dati personali - piazza di Montecitorio n.121 - 00186 ROMA - fax: (+39) 06.696773785 - telefono: (+39) 06.696771

PEO: garante@gpdp.it - PEC: protocollo@pec.gpdp.it .

Dott.^{ssa} Antonietta Caputo, Psicologa

Albo Psicologi Campania n° 7226 - P. IVA: 08615461210

R. Fiscale: via Alcide De Gasperi, 5 – Cicciano (NA)

PEO: antoniettacaputo.psi@gmail.com

PEC: antoniettacaputo@psypec.it

W: antoniettacaputopsicologa.it

☎: +39 329.33.06.950

PSICOLOGA

Antonietta Caputo

detrazione della spesa, bensì comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione precompilata. Nel caso di 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.).

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

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 suindicati.

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 precompilata.

FORNISCE IL CONSENSO

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma _____

Timbro e firma della Professionista

Dott.ssa Antonietta Caputo
Psicologa
Via A. De Gasperi, 5 - 80033 Cicciano (NA)
Tel: 3293306950
PIVA: 08615461210

