

CONSENSO INFORMATO

Dott. ssa Anna Zanellato
via Imperiali 44 – 36100 Vicenza

Gentile Sig.

.....
.....

Vicenza, data

Oggetto: incarico di consulenza psicologica

Gentile Sig.

con riferimento alla Sua richiesta di affidarmi l'incarico di intraprendere con Lei un percorso di consulenza psicologica, sono a comunicarle – 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 70 €. Il compenso pattuito è da intendersi esente da IVA ex art. 10 n. 18 DPR 633/72 in quanto relativo ad una prestazione sanitaria e ex art. 1 comma 100, legge 244/07 e successive modifiche. Va invece maggiorato di un 2% a titolo di contributo integrativo Enpap, oltre che di marca da bollo da 2 € per le parcelle di importo superiore a 77,47 €.

Il pagamento del compenso dovrà avvenire al termine di ciascuna seduta. Le sedute mancate non adeguatamente giustificate con preavviso di 24 ore saranno da saldare entro 30 giorni.

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 Lei concordata in itinere. Quanto alla periodicità delle sedute, si conviene un primo periodo di incontri settimanali, per poi diventare bisettimanali. Tale periodicità è stabilita in via indicativa e potrà essere concordemente variata in relazione a diverse sopraggiunte necessità.

La informo altresì che sarà mia cura svolgere l'incarico professionale affidatomi come psicologa iscritta alla sezione A dell'**Ordine** degli Psicologi del Veneto al n. 9111, specializzata in sessuologia clinica.

Le comunico inoltre che i dati inerenti alle informazioni contabili relative alle spese sanitarie da Lei sostenute 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 Lei può opporsi all'inoltro dei dati al Sistema Tessera Sanitaria richiedendo di annotare l'opposizione sul documento fiscale inerente ciascuna prestazione.

Da ultimo La informo – ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 terzo comma del DL 1/2012 convertito nella legge 27/2012 e del successivo art. 5 del DPR 137/2012, nonché da ultimo per effetto dell'art. 1 comma 150 della legge 124/2017 – che ho sottoscritto idonea polizza assicurativa per **RC professionale**, con la compagnia: Allianz (Campi) polizza numero 78985735 con massimale pari ad 1.000.000 € annuo per ogni richiesta di risarcimento.

A disposizione per eventuali chiarimenti, La saluto cordialmente.

Firma del professionista

.....

Firma per conferimento dell'incarico e accettazione del preventivo

.....