

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. Gli incontri saranno indicativamente di 1 ora e 15 minuti. 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 500216023 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

.....