

CONSENSO INFORMATO E CONFERIMENTO INCARICO

PSICOLOGO - GRAFOLOGO

Il sottoscritto Dott. Francesco Intini Psicologo iscritto all'Ordine degli Psicologi del Lazio in data 25/02/2014 n. 20339 prima di rendere prestazioni professionali in favore del Sig./Sig.ra

_____ nato/a a _____ il ____/____/____ e

residente in _____,

in via _____,

CF _____,

email _____,

fornisce le seguenti informazioni:

■ Ai sensi dell'art. 1 della legge n. 56/89 istitutiva dell'Ordine degli Psicologi, al fine di rendere le prestazioni professionali potranno essere utilizzati strumenti conoscitivi in ambito Psicologico e Grafologico;

■ Lo Psicologo è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani, che prevede anche l'obbligo al segreto professionale derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del cliente;

■ Le prestazioni saranno rese online o presso studio privato sito in via Monte Giberto, 47

■ Le prestazioni saranno finalizzate ad analizzare la domanda/richiesta del cliente per poi concordare un percorso valutativo, forse/psico-giudiziario o psico-educativo e/o grafo-motorio mirato a promuovere processi strategici e/o apprendimenti e/o competenze necessarie al raggiungimento degli specifici target concordati con il cliente e/o una valutazione peritale di natura psicologica (giudiziaria e non) o grafologico-forense

■ Gli strumenti principali di intervento saranno la "relazione" tra psicologo-

grafologo e cliente, il colloquio psicologico ed eventuali strumenti standardizzati

(Test psicologici / Test grafologici/ Test Proiettivi /Test grafici);

- La durata complessiva delle prestazioni non può essere definita a priori;
- La durata e la frequenza degli incontri sarà valutata in base alla rilevanza e/o alla gravità della richiesta ed alla disponibilità del cliente e del professionista;
- La consulenza psicologica-grafologica giudiziaria/forense o non, potrebbe in alcuni casi rivelarsi inefficace o non in grado di produrre gli effetti desiderati (in tal caso sarà cura del professionista informare adeguatamente il cliente e valutare se proporre un nuovo contratto di consulenza psicologico-grafologico oppure di proporre invio ad altri professionisti);
- Il cliente potrà interrompere il rapporto col professionista in qualsiasi momento, comunicando tale volontà di interruzione, rendendosi disponibile ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino a quel momento, in caso di recesso rimarrà il solo obbligo di pagamento delle spettanze relative all'attività svolta sino al momento della comunicazione della volontà di interruzione conformemente alle tariffe professionali indicate dall'Ordine degli Psicologi o in preventivo;
- In qualunque momento lo Psicologo-Grafologo potrà decidere di interrompere il rapporto professionale per necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative all'efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza per il cliente. Potrà anche consigliare al cliente di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista;
- Il cliente autorizza il Dott. Francesco Intini a condividere gli elaborati e le valutazioni prodotte relative alla posizione in essere verso:

mezzo pec tra professionisti.

■ Il compenso viene concordato sulla base del Tariffario Nazionale degli Psicologi sempre disponibile sul sito <https://www.psy.it/nomenclatore/> e comunicato al cliente che di fatto qui lo accetta il quale si impegna a corrispondere il dovuto mezzo bonifico alle coordinate

Intestazione: Dott. Francesco Intini

IBAN: IT28G0347501605CC0011270642

Indicando in Causale: tipologia di servizio + codice fiscale

■ Il trattamento dei dati sensibili è affidato al Dott. Francesco Intini secondo le disposizioni di legge.

Dopo ampio colloquio esplicativo di quanto sopra riportato, avvenuto in data ____/____/____, si invita il cliente a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Il/la Sig./Sig.ra _____

dichiara di aver compreso quanto spiegatogli/le dal dott. Francesco Intini e decide a questo punto con piena consapevolezza di avvalersi delle sue prestazioni professionali come sopra descritte, di fatto accettando quanto sopra, incaricando altresì il Dott. Francesco Intini come sopra esplicitato.

Nel caso di prestazioni fornite nei confronti di minori o di persona sotto tutela (nelle diverse forme previste dalla legge) si specifica a seguire il nominativo dello stesso

_____, ed il grado di parentela o la
tipologia di affidamento/responsabilità _____

In fede

Luogo data

Firma del Cliente