



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO "CINQUE GIORNATE"
VIALE MUGELLO, 5 - 20137 MILANO Tel.0288448734
Scuola primaria Viale Mugello,5-Scuola secondaria di 1° grado Via Cipro, 2 Milano
C.M. MIIC8DX00L – C.F. 80114030150 e-mail MIIC8DX00L@istruzione.it sito web
www.iccinquegiornate.it.



Circ.n. 272

Milano, 17 marzo 2020

Ai Genitori e Docenti
Scuola Primaria
DSGA
R.E.
Sito
Atti

Oggetto: Sportello di ascolto a distanza Scuola Primaria

Si informano tutti gli interessati che, da **lunedì 15/03/2021**, il Dott. Fiorenzo Dolci è disponibile per genitori e docenti per proseguire le attività di sportello di ascolto.

Per prendere appuntamento è possibile inviare una mail a: **ulissecinquegiornate@gmail.com**

Verrete contattati direttamente dal Dott. Dolci per concordare ora e giorno dell'incontro.

Si precisa che l'eventuale successivo colloquio avverrà in modalità telematica (piattaforma Skype).

Si allega modulo consenso trattamenti dati da restituire direttamente al Dott. Dolci.

Ringraziando per la consueta collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Clara Atorino

(Firma autografa sostituita a mezzo stampa ex art. 3 c. 2 D.lgs. 39/93)

Dott. Fiorenzo Dolci
Psicologo - Psicodiagnosta
Iscr. Albo n° 18786
26010 Izano (CR) - Via San Rocco, 14
3295682097
C. Fisc. DLCFNZ90C28D142C
P. IVA 01666980196

INFORMATIVA E CONSENSO PER PRESTAZIONE PROFESSIONALE PSICOLOGICA/PSICOTERAPEUTICA

(Genitore 1)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____, in via _____,
Cod. Fiscale _____,

(Genitore 2, necessario solo in caso di richiesta di consultazione su minore)

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente a _____, in via _____,
Cod. Fiscale _____,

affidandosi al dott. Fiorenzo Dolci, Psicologo, Psicodiagnosta, Iscritto all'Albo degli Psicologi della Lombardia con n° 18786 e assicurato con polizza CAMPI n° 500216023 (Allianz S.p.A.)

è informato/a 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 colloqui psicologici e/o psicoterapici;
3. la prestazione è finalizzata ad attività di prevenzione, diagnosi, abilitazione-riabilitazione e/o sostegno in ambito psicologico - (*art. 1 della legge n.56/1989*);
4. per il conseguimento dell'obiettivo saranno utilizzati prevalentemente i colloqui clinici, l'anamnesi e i test psicodiagnostici;
5. la durata globale della consulenza non è definibile a priori anche se sono stati concordati a grandi linee obiettivi, tempi e modalità;
6. in qualsiasi momento si può interrompere la consulenza; tuttavia, al fine di permettere i migliori risultati della stessa, va comunicata al clinico responsabile la volontà di interruzione rendendosi disponibili ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto;
7. il clinico valuta ed eventualmente propone l'interruzione della consulenza quando constata che il paziente non ne trae alcun beneficio e non è ragionevolmente prevedibile che ne trarrà in futuro - se richiesto, fornisce al paziente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi);
8. le Parti sono tenute alla scrupolosa osservanza delle date e degli orari degli appuntamenti che vengono concordati oppure all'inizio di ogni rapporto di consulenza e/o di psicoterapia. In caso di sopravvenuta impossibilità di rispettare l'appuntamento fissato, la Parte impossibilitata è tenuta a darne notizia all'altra in tempi congrui, nella fattispecie 72 ore di anticipo. Diversamente, il colloquio verrà messo a fattura. Entrambe le Parti si impegnano a rendere attivi e raggiungibili i propri recapiti rispettivamente forniti.

Dott. Fiorenzo Dolci
Psicologo - Psicodiagnosta
Iscr. Albo n° 18786
26010 Izano (CR) - Via San Rocco, 14
3295682097

C. Fisc. DLCFNZ90C28D142C
P. IVA 01666980196

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), indica qui i compensi previsti per le singole prestazioni:

- Colloqui psicologici online tramite Skype: gratuito (spese a carico dell'Istituto Comprensivo Cinque Giornate)

Sono informato/a 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. Il dott. Fiorenzo Dolci è **titolare** del trattamento dei seguenti dati raccolti per lo svolgimento dell'incarico oggetto di questo contratto:
 - a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento - informazioni relative al nome, numero di telefono, indirizzo PEO e PEC, nonché informazioni relative al pagamento dell'onorario per l'incarico (es. numero di carta di credito/debito), ecc.
 - *Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il conferimento è obbligatorio.
 - b. dati relativi allo stato di salute: i dati personali attinenti alla nostra/mia salute fisica o mentale sono raccolti direttamente, in relazione alla richiesta di esecuzione di valutazioni, esami, accertamenti diagnostici, interventi riabilitativi e ogni altra tipologia di servizio di natura professionale connesso con l'esecuzione dell'incarico.
 - *Presupposto per il trattamento*: esecuzione di obblighi contrattuali/precontrattuali. Il consenso è obbligatorio.

Con il termine **dati personali** si intendono le categorie sopra indicate, congiuntamente considerate. Le riflessioni/valutazioni/interpretazioni professionali tradotte in dati dallo psicologo

costituiscono l'insieme dei **dati professionali**, trattati secondo tutti i principi del GDPR e gestiti/dovuti secondo quanto previsto dal Codice Deontologico degli Psicologi Italiani.

3. I dati personali saranno sottoposti a **modalità di trattamento** sia cartaceo sia elettronico e/o automatizzato, quindi con modalità sia manuali che informatiche. In ogni caso saranno adottate tutte le procedure idonee a proteggerne la riservatezza, nel rispetto delle norme vigenti e del segreto professionale. Saranno utilizzate adeguate **misure di sicurezza** al fine di garantire la protezione, la sicurezza, l'integrità e l'accessibilità dei dati personali.
4. I dati personali verranno **conservati solo per il tempo necessario** al conseguimento delle finalità per le quali sono stati raccolti o per qualsiasi altra legittima finalità a essi collegata. I dati personali che non siano più necessari, o per i quali non vi sia più un presupposto giuridico per la relativa conservazione, verranno **anonimizzati irreversibilmente o distrutti in modo sicuro**.
5. I tempi di conservazione, in relazione alle differenti finalità sopra elencate, saranno i seguenti:

Dott. Fiorenzo Dolci
Psicologo - Psicodiagnosta
Iscr. Albo n° 18786
26010 Izano (CR) - Via San Rocco, 14
3295682097
C. Fisc. DLCFNZ90C28D142C
P. IVA 01666980196

- a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: verranno tenuti per il tempo necessario a gestire gli adempimenti contrattuali/contabili e successivamente per un tempo di **10 anni**;
 - b. dati relativi allo stato di salute: saranno conservati unicamente per il periodo di tempo strettamente necessario allo svolgimento dell'incarico e al perseguimento delle finalità proprie dell'incarico stesso e comunque per un periodo minimo di **5 anni** (art.17 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).
6. I dati personali potrebbero dover essere resi **accessibili alle Autorità Sanitarie e/o Giudiziarie** sulla base di precisi doveri di legge. In tutti gli altri casi, ogni comunicazione potrà avvenire solo previo esplicito consenso, e in particolare:
- a. dati anagrafici, di contatto e di pagamento: potranno essere accessibili anche a eventuali dipendenti, nonché a fornitori esterni che supportano l'erogazione dei servizi;
 - b. dati relativi allo stato di salute: verranno resi noti, di regola, solamente all'interessato e solo in presenza di una delega scritta a terzi. Verrà adottato ogni mezzo idoneo a prevenire una conoscenza non autorizzata da parte di soggetti terzi anche compresenti al conferimento. Potranno essere condivisi, in caso di obblighi di legge, con strutture/servizi/operatori del SSN o altre Autorità pubbliche.
7. Salvo parere contrario, le informazioni contabili relative alle spese sanitarie verranno trasmesse all'Agenzia delle Entrate, tramite flusso telematico del **Sistema Tessera Sanitaria**, ai fini dell'elaborazione del **mod.730/UNICO precompilato** e risulteranno accessibili anche dai soggetti ai quali Lei dovesse risultare fiscalmente a carico (coniuge, genitori, ecc.). L'opposizione all'invio dei dati (da rendere attraverso il punto in calce alla presente) non pregiudica la detrazione della spesa, bensì comporta esclusivamente che la fattura non venga inserita automaticamente nella dichiarazione precompilata.
8. L'eventuale **lista dei responsabili del trattamento** e degli altri soggetti cui vengono comunicati i dati può essere visionata a richiesta.
9. Al persistere di talune condizioni, in relazione alle specificità connesse con l'esecuzione dell'incarico, sarà possibile all'interessato esercitare i **diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del GDPR** (come ad es. l'accesso ai dati personali nonché la loro rettifica, cancellazione, limitazione del trattamento, copia dei dati personali in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico e la trasmissione di tali dati a un altro titolare del trattamento). Nel caso di specie sarà onere del professionista verificare la legittimità delle richieste fornendo riscontro, di regola, entro 30 giorni.
10. Per eventuali reclami o segnalazioni sulle modalità di trattamento dei dati è buona norma rivolgersi al Titolare del trattamento dei dati. Tuttavia è possibile inoltrare i propri reclami o le proprie segnalazioni all'Autorità responsabile della protezione dei dati, utilizzando gli estremi di contatto pertinenti: 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 .

Visto e compreso tutto quanto sopra indicato,

per proprio conto

Dott. Fiorenzo Dolci
Psicologo - Psicodiagnosta
Iscr. Albo n° 18786
26010 Izano (CR) - Via San Rocco, 14
3295682097
C. Fisc. DLCFNZ90C28D142C
P. IVA 01666980196

nell'esercizio della responsabilità genitoriale sul minore _____,

nata/o a _____ il _____ cod. fiscale _____

residente a _____ in via _____

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.

NON FORNISCE IL CONSENSO

Luogo e data _____

Firma _____

Timbro e Firma del Professionista
