



Dott. Sandro De Angelis

PSICOLOGO E PSICOTERAPEUTA

Ordine degli Psicologi del Piemonte n. 9095 · Tel. 380 144 2101 · www.sandrodeangelis.com

Consenso informato alla psicoterapia

Il sottoscritto **Dott. Sandro De Angelis**, Psicologo e Psicoterapeuta iscritto all'Albo degli Psicologi della Regione **Piemonte** (n. iscr. **9095**) e annotato nell'elenco degli psicoterapeuti, assicurato con polizza RC professionale sottoscritta con **Campi** n. **677334**, qui di seguito indicato come **professionista**, prima di rendere prestazioni professionali nei confronti

del/della Sig./ra

C.F. _____ nato/a a

il _____ residente in via

CAP _____ città _____ prov.

qui di seguito indicato/a come **paziente**, fornisce le seguenti informazioni:

- I recapiti del professionista sono i seguenti: Tel. e/o Cell. **380 144 2101** – mail: psicologo.deangelis@gmail.com – PEC: sandro.deangelis@psypec.it
- Il trattamento offerto viene reso presso lo **studio privato** sito in **Trofarello (TO), via Pietro Nenni 3** o in **Torino, via Cellini 28** oppure a domicilio.
- Su accordo tra le parti, le sedute possono svolgersi anche in modalità telematica, tramite piattaforma che garantisce la riservatezza del collegamento, nel rispetto dell'art. 22 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali.
- Lo scopo del trattamento è quello di aiutare il/la paziente ad acquisire una maggiore consapevolezza delle problematiche riferite e a sviluppare le proprie risorse personali, per il conseguimento di un migliore equilibrio psichico. A tal fine potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico (art. 1 della Legge 56/1989).
- Lo strumento principale di intervento è il colloquio clinico, della durata di **55** minuti, con frequenza da concordare con il professionista.
- Il professionista può utilizzare strumenti conoscitivi e di approfondimento diagnostico quali test, questionari, ecc. ed è tenuto a comunicarne l'esito.
- Il trattamento di tipo psicoterapeutico sarà a orientamento di tipo **fenomenologico e gruppo-antropoanalitico**, con eventuale integrazione, ove clinicamente indicato e previo accordo, di **EMDR** e di pratiche **mindfulness-based**. Esistono vari tipi di approccio psicoterapeutico oltre a quello utilizzato dal professionista.
- I benefici e gli effetti conseguibili mediante la psicoterapia sono i seguenti: riduzione della sofferenza psico-emotiva, promozione del benessere psicologico, raggiungimento di un miglior equilibrio psichico personale, miglioramento delle capacità relazionali, miglioramento della gestione dei propri stati emotivi, raggiungimento di una migliore comprensione di sé e dell'altro.
- Il professionista può valutare ed eventualmente proporre l'interruzione del rapporto quando constata che non vi sia alcun beneficio dall'intervento e non sia ragionevolmente prevedibile che ve ne saranno dal proseguimento dello stesso. Se richiesto può fornire le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi (art. 27 del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani).



Dott. Sandro De Angelis

PSICOLOGO E PSICOTERAPEUTA

Ordine degli Psicologi del Piemonte n. 9095 · Tel. 380 144 2101 · www.sandrodeangelis.com

- In qualunque momento il professionista potrà interrompere il trattamento psicoterapeutico per necessità e/o impedimento personale, o per esigenze relative alla psicoterapia stessa, e potrà anche consigliare al/alla paziente di avvalersi di un altro psicoterapeuta.
- Il professionista, qualora lo ritenga opportuno, potrà consigliare al/alla paziente l'intervento di un altro specialista o, se lo ritiene necessario, potrà consigliargli di rivolgersi ad uno specialista medico sia per patologie organiche, sia per terapie psicofarmacologiche.
- Il professionista è strettamente tenuto ad attenersi alle norme del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani e ha l'obbligo al segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del/della paziente o per ordine dell'Autorità Giudiziaria. Il Codice Deontologico è disponibile per la consultazione su richiesta del/della paziente.
- Il professionista si impegna ad eseguire l'incarico utilizzando strumenti e tecniche validate dal punto di vista scientifico, coerenti con il modello teorico e metodologico a cui fa riferimento.
- La prestazione fornita dal professionista potrà prevedere le seguenti attività (barrare quella/e concordata/e):
 - ☐ diagnosi psicologica
 - ☐ consulenza psicologica
 - ☐ sostegno psicologico
 - ☐ psicoterapia individuale
 - ☐ psicoterapia / consulenza di gruppo
 - ☐ altro: _____

PREVENTIVO DI MASSIMA E CONDIZIONI ECONOMICHE

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.

- Il corrispettivo per le prestazioni ricevute è di:

€ _____ per ciascuna seduta individuale

€ _____ per ciascuna seduta di coppia (quota complessiva per 2 persone)

€ _____ per ciascuna seduta di gruppo (quota individuale)

Gli importi vengono concordati con il/la paziente e compilati nel corso del primo colloquio.

- Gli importi indicati sono comprensivi del 2% di Cassa Previdenza e le prestazioni sono di tipo sanitario, esenti IVA ai sensi dell'art. 10 comma 1, n. 18 del D.P.R. 633/72 e successive modificazioni. Per le fatture superiori a 77,47 Euro, all'importo totale verranno aggiunti Euro 2,00 di imposta di bollo.
- Termini di pagamento (barrare le opzioni concordate):

Quando

- ☐ al termine di ciascuna seduta
- ☐ ogni _____ sedute
- ☐ altro (specificare) _____

Modalità

- ☐ contanti
- ☐ bancomat
- ☐ Satispay
- ☐ bonifico bancario
- ☐ modalità mista

- Il compenso è predefinito tenendo conto della tipologia di prestazione effettuata. 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



Dott. Sandro De Angelis

PSICOLOGO E PSICOTERAPEUTA

Ordine degli Psicologi del Piemonte n. 9095 · Tel. 380 144 2101 · www.sandrodeangelis.com

presente modulo. 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.

- Il corrispettivo concordato potrà subire un aumento, in caso di terapia prolungata, dopo **un (1)** anno dalla sottoscrizione del presente modulo, previa comunicazione scritta al/alla paziente.
- La durata globale del trattamento non è definibile a priori, e viene concordata periodicamente con il professionista sulla base delle esigenze del/della paziente, compatibilmente con la tipologia dell'intervento in corso.
- L'interruzione del trattamento da parte del/della paziente può avvenire in qualsiasi momento. In tal caso il/la paziente si impegna a comunicare al professionista la volontà di interruzione e si rende disponibile ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora.
- Disdetta degli appuntamenti: la seduta può essere disdetta senza oneri entro **48** ore dall'orario fissato. Le sedute disdetta oltre tale termine o non presentate potranno essere addebitate, secondo quanto concordato tra le parti.

DICHIARAZIONE DEL/DELLA PAZIENTE

Il/la paziente dichiara di aver compreso quanto spiegatogli/le dal professionista e quanto sopra riportato e pertanto, con piena consapevolezza, decide di avvalersi delle prestazioni professionali dello stesso, come sopra descritte, accettandone i rischi connessi parimenti sopra descritti.

Dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), consegnata in documento separato.

Luogo e data _____

Firma del/della paziente

Firma del professionista

Testo conforme al modello di consenso informato dell'Ordine degli Psicologi – adattamento allo studio a cura del Dott. Sandro De Angelis © 2026.