COMUNE DI BARI

2° MUNICIPIO
Picone-Poggiofranco-Carrassi-San Pasquale-Mungivacca

PROGETTO BEN-ESSERE
SPORTELLI PSICOLOGICI DI ASCOLTO – ANNO SCOLASTICO 2026-2027

CONSENSO INFORMATO
CONSULENZA PSICOLOGICA

Ai sensi dell'art. 24 del "Codice Deontologico degli Psicologi italiani"

Il/la sottoscritto/a .....
Nato/a il ..... a.....
residente a .....in Via/P.zza.....
telefono.....Codice fiscale……..……...

rivolgendosi al/alla Dr./dr.ssa…….……..……., iscritto/a all'Albo degli Psicologi Regione .....del….……...… n…….,
è informato/a sui seguenti punti:

- La prestazione sarà resa presso _____
- La prestazione che verrà offerta dal/dalla dr./dr.ssa _____ è una prestazione di consulenza psicologica finalizzata ad analizzare, insieme al/alla sottoscritto/a, la richiesta d'aiuto per poi concordare un percorso mirato a promuovere un processo strategico di risoluzione delle problematiche emerse.
- Potranno essere usati strumenti conoscitivi e di intervento per la prevenzione, la diagnosi, le attività di abilitazione-riabilitazione e di sostegno in ambito psicologico.
- Lo strumento principale di intervento sarà il colloquio clinico ed eventuali test psicodiagnostici.
- La durata globale dell'intervento è definibile in n. di sedute che potrà essere da 3 a 10.
- La frequenza delle sedute è concordata in base al progetto di intervento psicologico, e nel corso del suo svolgimento sarà possibile adeguarla ai cambiamenti personali e della relazione professionale.
- In qualsiasi momento si può interrompere l'intervento psicologico; va comunicata la volontà di interruzione, rendendosi eventualmente disponibile ad effettuare un ultimo incontro per la sintesi del lavoro svolto.
- Al fine di facilitare e monitorare l'evoluzione del lavoro clinico nel tempo, verrà raccolto quanto prodotto nel corso del rapporto professionale in forma di cartella clinica, siano essi appunti di sedute, dati ed esiti di strumenti di valutazione. I dati verranno conservati, anche per motivi legali e deontologici, per un periodo di cinque anni dopo il termine del rapporto. La loro conservazione avviene, secondo quanto previsto dal GDPR in merito alla conservazione di dati sensibili, in modalità sicura e senza che terzi possano avervi accesso.
- Lo psicologo è vincolato al rispetto del Codice Deontologico degli Psicologi Italiani; in particolare è strettamente tenuto al Segreto Professionale. Lo psicologo può derogare da questo obbligo solo in presenza di valido e dimostrabile consenso del destinatario, o salvo ben specifiche disposizione di Legge in situazioni eccezionali.

Dichiara di aver compreso quanto spiegatole/gli dal professionista e quanto sopra riportato; con piena consapevolezza, decide di avvalersi delle prestazioni professionali che la Dr.ssa……..……..……..… proporrà per il proprio caso

……., lì

In fede
(firma leggibile)

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

cooperativa sociale progetto città

COMUNE DI BARI

2° MUNICIPIO
Picone-Poggiofranco-Carrassi-San Pasquale-Mungivacca

PROGETTO BEN-ESSERE
SPORTELLI PSICOLOGICI DI ASCOLTO – ANNO SCOLASTICO 2026-2027

Informativa per il cliente ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 196/2003

Con la presente Vi informiamo che, il Regolamento europeo 2016/679 (*General Data Protection Regulation*) e il D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 (*Testo unico in materia di protezione dei dati personali*) hanno introdotto una specifica disciplina in materia di tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei **dati personali e sensibili**. Secondo la suddetta normativa, il trattamento dei dati deve essere eseguito secondo i principi di correttezza, trasparenza e di tutela della Vostra riservatezza e dei Vostri diritti.

1. Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali
Titolare del trattamento è il Municipio 2 del Comune di Bari ed il responsabile è la Cooperativa Sociale Progetto Città, Viale Einaudi, 2/bis, Bari, con domicilio eletto in Viale Einaudi, 2/bis. Il Titolare può essere contattato mediante email all'indirizzo privacy@progettocitta.org

2. Finalità del trattamento. La **base giuridica** del trattamento si fonda sul Suo **Consenso manifestamente espresso** per l'esecuzione delle prestazioni professionali sanitarie strettamente inerenti l'attività di Psicologo. I Suoi dati personali, i suoi dati sensibili (ivi compresi quelli sanitari), e quanto correlato agli interventi psicologici (per esempio, e con ciò senza limitare: esiti degli strumenti di valutazione psicologica, appunti personali dello professionista) possono essere oggetto di trattamento solo con il Suo consenso scritto, e per la finalità specifica per la quale sono raccolti.
In particolare, i suoi dati verranno trattati per le seguenti finalità:

a) per gestire i rapporti funzionali volti all'espletamento delle prestazioni sanitarie e/o l'incarico professionale richiesto;
b) per adempiere ai conseguenti e correlati obblighi di legge amministrativi, contabili, o fiscali;
c) per eventuali contatti legati alla prestazione professionale (telefonici, via fax, via posta ordinaria, via e-mail, ecc.);
d) *per l'insegnamento a psicologi e studenti di corsi di laurea in psicologia*, le intervisioni e supervisioni cliniche, **tutelando l'anonimato e non riconoscibilità della persona**;
e) *per eventuali presentazioni scientifiche o le pubblicazioni nelle riviste a carattere scientifico, previa ulteriore autorizzazione e tutelando l'anonimato e non riconoscibilità della persona.*
f) per gestire come dato aggregato statistiche di tipo scientifico, organizzative o contabili;
g) *per sottoporvi, in futuro, informazioni e/o inviarvi documentazione (per posta o per e-mail) relativamente all'attività professionale.*

3. Modalità del trattamento. Il trattamento dei suoi dati sarà improntato ai **principi di correttezza, liceità e trasparenza** e potrà essere effettuato utilizzando supporti cartacei e/o informatici comunque idonei a garantirne la **sicurezza e la riservatezza**, con l'utilizzo di idonee procedure che evitino il rischio di smarrimento, sottrazione, accesso non autorizzato, uso illecito, modifiche indesiderate e diffusione, e con particolare tutela ex. Art.9 GDPR dei dati sensibili di natura sanitaria e/o relativi a minori.

4. Natura obbligatoria o facoltative del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto a rispondere. Il conferimento dei dati da parte sua è facoltativo, ma in caso di rifiuto non sarà strutturalmente possibile svolgere l'attività professionale richiesta e gli obblighi di legge da essa derivanti.

5. Comunicazione dei dati a terzi. I suoi dati saranno trattati dal/la scrivente in qualità di incaricato/o del trattamento strettamente autorizzato, in ogni caso attraverso l'adozione di misure tecnico-organizzative idonee a soddisfare il rispetto della normativa sulla privacy. I suoi dati personali saranno trattati limitatamente al perseguimento degli scopi di cui all'incarico professionale conferito e non saranno oggetto di comunicazione e/o diffusione a terzi, fatta eccezione per:

a) Pubbliche Amministrazioni per lo svolgimento delle funzioni istituzionali nei limiti stabiliti dalla legge o dai regolamenti;
b) società/studi professionali che prestano attività di assistenza, consulenza o collaborazione in materia contabile, amministrativa, fi- scale, legale, tributaria e finanziaria.
c) terzi fornitori di servizi, in particolar modo di supporto informatico e di telecomunicazione per la mera gestione tecnica dei dati nelle comunicazioni o trattamenti di dati legati alle prestazioni.
d) a seguito di ispezioni o verifiche, organismi di vigilanza, autorità giudiziarie nonché a tutti gli altri soggetti ai quali la comunicazione sia obbligatoria per legge.

6. Periodo di conservazione dei dati. I dati saranno conservati in maniera sicura per il tempo necessario ad adempiere alle finalità suddette, e per non oltre cinque anni dalla cessazione del rapporto professionale (come da indicazione Codice Deontologico, art.17).

7. Profilazione e Diffusione dei dati. I suoi dati personali non sono soggetti a diffusione né ad alcun processo decisionale interamente automatizzato, ivi compresa la profilazione.

8. Diritto di accesso ai dati e altri diritti dell'interessato. Lei ha il diritto di ottenere la conferma che sia in corso o meno un trattamento dei suoi dati e, in tal caso, di ottenere l'accesso a tali dati e alle seguenti informazioni: le finalità del trattamento; le categorie di dati personali trattati; i destinatari o le categorie di destinatari a cui i dati personali sono stati o saranno comunicati; il periodo di conservazione dei dati personali previsto. Lei può di esercitare il diritto di rettifica, il diritto alla cancellazione dei dati personali che la riguardano. Ha il diritto di proporre reclamo innanzi alle autorità di controllo (Autorità Garante per la protezione dei dati personali – www.garanteprivacy.it). Lei ha il diritto di revocare il suo consenso in ogni momento senza pregiudizio della liceità del trattamento basata sul consenso prima della revoca. Ove applicabili, lei ha il diritto all'oblio, il diritto alla limitazione di trattamento, il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opporsi in qualsiasi momento al trattamento dei dati personali che la riguardano.

9. Modalità di esercizio dei diritti. I suddetti diritti possono essere esercitati in qualsiasi momento inviando comunicazione scritta al Referente Responsabile del trattamento dei dati, con domicilio a Bari Via le Einaudi, 2/bis, email privacy@progettocitta.org

10. Altre specificazioni ai sensi del GDPR: Il titolare del trattamento non effettua in alcun modo la vendita o l'affitto di dati personali. Non è presente un processo decisionale automatizzato. I dati non sono utilizzati in nessun processo monitoraggio su larga scala. I dati non vengono conferiti a paesi fuori dall'Unione Europea e/o fornitori di servizi non armonizzati ai sensi del GDPR.

Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (ex art. 23 D.Lgs. 196/2003)

Il/la sottoscritto/a, presa integrale visione della presente informativa e del Consenso Informato, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sanitari **per gli scopi di cui all'incarico professionale conferito alla** , in particolare per le finalità riportate al punto 1 dell'informativa sul Trattamento dei Dati.

_____, lì _____

In fede
*(firma leggibile)*_____

cooperativa sociale
progetto città