



CENTRO PER LA
FAMIGLIA
ISTITUTO
"LA CASA DI VARESE"
ONLUS

Dichiarazione di Consenso Informato Prestazioni Psico-Socio-Educative MO. 03 BBA

Member of CISQ Federation



Verificato RSGQ - approvato AD rev.1 del 23/02/2015

Io sottoscritto _____ Nato a _____
il _____ residente in via _____
città _____

Io sottoscritta _____ Nata a _____
il _____ residente in via _____
città _____

con la sottoscrizione della presente accetta di sottoporsi al percorso di consulenza e dichiara di essere informato dei seguenti punti:

- la prestazione che verrà offerta è una consulenza individuale e/o di coppia e/o di gruppo finalizzata alla valutazione e all'intervento per potenziarne il benessere personale;
- lo strumento principale di intervento sarà il colloquio con frequenza da valutare in relazione alla problematica personale e secondo quanto definito in Equipe multidisciplinare;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori, tuttavia la presa in carico ha un tempo e le prestazioni saranno erogate secondo D.G.R. 4597 del 28/12/2012. In qualsiasi momento l'utente potrà interrompere il percorso ma al fine di permettere i migliori risultati della stessa comunicherà all'operatore consultoriale la volontà di interruzione rendendosi disponibile ad effettuare un ultimo incontro finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;
- dove ritenuto necessario e concordato, acconsentirà che l'operatore del consultorio comunichi con gli operatori dei servizi territoriali coinvolti;
- che il trattamento dei dati personali, anche di natura particolare/sensibile, avverrà in conformità al Reg.UE 2016/679 e al D.Lgs. 196/03 così come modificato dal D.lgs 101/2018. Il titolare del trattamento è FONDAZIONE CENTRO PER LA FAMIGLIA ISTITUTO LA CASA DI VARESE ONLUS. Per maggiori informazioni relative al trattamento dei dati personali si rimanda alla lettura dell'informativa privacy completa per utenti;
- l'operatore consultoriale è tenuto al rispetto del proprio Codice Deontologico che, tra l'altro, impone l'obbligo di segreto professionale, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del paziente o nei casi assolutamente eccezionali previsti dalla Legge;
- l'operatore del consultorio non rilascerà alcuna relazione scritta relativamente al trattamento né all'utente, né tanto meno a richiesta di terzi (legali di parte, servizi sociali, tribunali, ecc.);
- in ogni caso verrà rilasciata su richiesta un'attestazione di frequenza agli incontri effettuati.

Data _____

Firma Utente _____

Firma Utente _____