

BOZZE DI INCARICO PROFESSIONALE / PREVENTIVO PER LA PROFESSIONE DI PSICOLOGO

a cura di Barbara Rizzato

Le bozze qui allegate sono state predisposte pensando in modo specifico alla professione di psicologo clinico. Nelle bozze sono evidenziati in giallo i contenuti obbligatori per legge.

Tali bozze possono essere, beninteso, opportunamente riviste e riadattate in funzione di incarichi di natura diversa.

Nel caso in cui sia il committente a redigere la lettera d'incarico/contratto d'opera professionale, è sufficiente verificare che nel contratto siano presenti i contenuti informativi minimi obbligatori di cui alla tabella che segue, chiedendo quindi, in caso di loro assenza, una specifica integrazione del contratto medesimo.

Ricordiamo che l'obbligatorietà della formulazione del preventivo in forma scritta vige dal 29 agosto 2017 per gli incarichi assunti da quella data per effetto dell'entrata in vigore della legge sulla Concorrenza n. 124/2017.

Quest'ultima specifica il contenuto della comunicazione che va resa al cliente, introducendo la novità del requisito di forma scritta del preventivo. Tale contenuto obbligatorio è riassunto nello specchietto che segue:

CONTENUTO DELLA COMUNICAZIONE AL CLIENTE	grado di complessità dell'incarico
	estremi della polizza assicurativa per danni provocati nell'esercizio dell'attività professionale
	oneri ipotizzabili dal momento del conferimento dell'incarico fino alla sua conclusione
	compenso richiesto per lo svolgimento della prestazione (c.d. preventivo di massima)

L'obbligo investe tutte le professioni ordinistiche a prescindere dall'attività svolta. Di fatto la legge sulla concorrenza interviene per l'appunto solo in ordine alla forma della comunicazione da dare al cliente, non invece sul suo contenuto che era già disciplinato dalla legge di riforma delle professioni del gennaio 2012.

Documento aggiornato il 17/01/2025



PROPOSTA DI FORMAT DI INCARICO/PREVENTIVO

Dott		
Psicologo iscritto alla sezione A dell'Albo degli Psicologi del Veneto al n		
(Psicoterapeuta) con studio in via		
Gentile Sig.		
Luogo, data		
Oggetto: incarico di consulenza psicologica clinica (o psicoterapia, o altro) - preventivo		
Gentile Sig,		
con riferimento alla Sua pregiata richiesta di affidarmi l'incarico di intraprendere con Lei un		
percorso di sostegno psicologico (o psicoterapia, o altro), sono a comunicarLe – ai sensi e per gli effetti		
di cui all'art. 1, comma 150 della legge 124/2017 – che <mark>il compenso per la singola seduta è pari a €</mark>		
Il compenso pattuito è da intendersi esente da IVA ex art. 10 n. 18 DPR 633/72 in quanto relativo ad una		
prestazione sanitaria. Va invece maggiorato di un 2% a titolo di contributo integrativo enpap, oltre che di		
marca da bollo da 2,00€ per le parcelle di importo superiore a 77,47€. Ai fini della detraibilità della spesa in dichiarazione, il pagamento del compenso dovrà avvenire a mezzo		
strumenti tracciabili (es: a mezzo bonifico, vista fattura, al termine di ogni mese).		
Quanto alla durata dell'incarico, va precisato che la tipicità della prestazione professionale richiesta è tale da rendere difficilmente quantificabile al momento del conferimento dell'incarico la durata		
del trattamento, che verrà pertanto con Lei concordata in itinere.		
Quanto alla periodicità delle sedute, si conviene		
Tolo povi digità à atabilità in via indicativa a natuà accordance de variata in valoriana a diversa		
Tale periodicità è stabilita in via indicativa e potrà essere concordemente variata in relazione a diverse sopraggiunte necessità.		
La informo altresì che sarà mia cura svolgere l'incarico professionale affidatomi applicando il		
seguente modello teorico		
Le comunico inoltre che i dati inerenti alle informazioni contabili relative alle spese sanitarie		
da Lei sostenute saranno inoltrate all'Agenzia delle Entrate attraverso il sistema tessera sanitaria ai fini		
della compilazione della dichiarazione dei redditi precompilata. Come previsto dell'art. 2 DM 19/10/2020 Lei può opporsi all'inoltro del Suo codice fiscale al sistema tessera		
sanitaria richiedendo di annotare l'opposizione sul documento fiscale inerente ciascuna prestazione.		
Da ultimo La informo – ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 terzo comma del DL 1/2012 convertito nella legge 27/2012 e del successivo art. 5 del DPR 137/2012, nonché da ultimo per effetto dell'art. 1		
comma 150 della legge 124/2017 – che ho sottoscritto idonea polizza assicurativa per RC professionale,		
con la compagnia: polizza n con massimale pari ad €		
annuo per ogni richiesta di risarcimento.		
A disposizione per eventuali chiarimenti, La saluto cordialmente.		
Firma del professionista		
Time del professionista		
Firma del paziente per conferimento dell'incarico e accettazione del preventivo		



PROPOSTA DI FORMAT DI PREVENTIVO PER MINORI

Dott	
Psicologo iscritto alla sezione A dell'Albo degli Psicologi del Venet	to al n
(Psicoterapeuta) con studio in via	
	Gentili Sigg.
	Genitori di
Luogo, data	
Oggetto: incarico di consulenza psicologica clinica (o psicoterapia	a, o altro) - preventivo
Contili Siga	
Gentili Sigg con riferimento alla Vostra pregiata richiesta di aff	fidarmi l'incarica di intraprondoro con Va
figlio/a un percorso di sostegno psicologico (o psicoterapia, o altr	
gli effetti di cui all'art. 1, comma 150 della legge 124/2017 – che	e il compenso per la singola seduta è pari
a €	e il compenso per la singola scatta e pari
Il compenso pattuito è da intendersi esente da IVA ex art. 10 n.	18 DPR 633/72 in quanto relativo ad una
prestazione sanitaria. Va invece maggiorato di un 2% a titolo di	
marca da bollo da 2,00€ per le parcelle di importo superiore a 77	
Ai fini della detraibilità della spesa in dichiarazione, il pagament	
strumenti tracciabili (es: a mezzo bonifico, vista fattura, al termi	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- ,
Quanto alla <mark>durata dell'incarico</mark> , va precisato che l	
richiesta è tale da rendere difficilmente quantificabile al moment	
del trattamento, che verrà pertanto con Voi concordata in itinere	
Quanto alla periodicità delle sedute, si conviene .	
Tale periodicità è stabilita in via indicativa e potrà essere conc	ordemente variata in relazione a diverse
sopraggiunte necessità.	
Ai conci a mar ali offatti dall'art. 21 dal codica decetalogica dagl	li naisalasi italiani, assanda il navianta un
Ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 del codice deontologico degl	
soggetto minore di età, Voi genitori con la firma del present consenso all'intervento professionale sopra emarginato.	e incarico date espressamente il vostro
consenso an intervento professionale sopra emarginato.	
Vi informo altresì che sarà mia cura svolgere l'inca	rico professionale affidatomi applicando il
seguente modello teorico	
seguence modello teorico	
Vi comunico inoltre che i dati inerenti alle informaz	zioni contabili relative alle spese sanitarie

sostenute per Vs figlio/a saranno inoltrate all'Agenzia delle Entrate attraverso il sistema tessera sanitaria

Come previsto dell'art. 2 DM 19/10/2020 Lei può opporsi all'inoltro del Suo codice fiscale al sistema tessera sanitaria richiedendo di annotare l'opposizione sul documento fiscale inerente ciascuna prestazione.

ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi precompilata.



Da ultimo Vi informo – ai sensi e per gli effetti dell'art. 9 terzo comma del DL 1/2012 convertito nella legge 27/2012 e del successivo art. 5 del DPR 137/2012, nonché da ultimo per effetto dell'art. 1 comma 150 della legge 124/2017 - che ho sottoscritto idonea polizza assicurativa per RC professionale, con la compagnia: polizza n con massimale pari ad € annuo per ogni richiesta di risarcimento. A disposizione per eventuali chiarimenti, Vi saluto cordialmente. Firma del professionista Firma dei genitori del paziente minore per conferimento dell'incarico e accettazione del preventivo

.....