

**ALBERTO POMARI – SAN PIETRO DI LAVAGNO – VIA G. MIGLIO, 4/E – 37030  
CELL. 3396564011 - COD.FISC.: PMRLRT64L27L781J**

**CONSENSO INFORMATO CONSULENZA SPECIALISTICA  
Professionista disciplinato ai sensi della Legge 14.01.2013 n. 4**

Il sottoscritto Alberto Pomari, Counselor Olistico Integrale® e Operatore Olistico Breathwork iscritto con n. codice VE918-09 nei registri di certificazione professionale della S.I.A.F. Regione Veneto ([www.siafitalia.it](http://www.siafitalia.it)) in data 10/07/2013, prima di rendere prestazioni professionali in favore

del Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

gli/le fornisce le seguenti informazioni:

- lo specialista è tenuto all'osservanza del Codice Deontologico (<http://www.siafitalia.it/chiamo/codice-deontologico/>) previsto dalle norme di certificazione di qualità professionale che prevede anche l'**obbligo al segreto professionale**, derogabile solo previo valido e dimostrabile consenso del Cliente;
- le prestazioni saranno rese su appuntamento presso studio privato sito in S. Pietro di Lavagno Via G. Miglio n. 4/E - Verona;
- gli strumenti principali di intervento saranno la "relazione" tra professionista e Cliente, il colloquio specialistico ed alcuni strumenti standardizzati quali tecniche di Counseling Integrale®, – Breathwork/Respiro consapevole – Comunicazione Nonviolenta – Meditazione - E.F.T.;
- **la prestazione professionale non è mai da intendersi di natura sanitaria e/o terapeutica** poiché il Cliente dichiara di non presentare patologie o malattie di significata rilevanza clinica tali da poter ostacolare l'azione specialistica richiesta e, in generale, di essere in buona salute e di non essere attualmente in cura da uno psicologo, uno psicoterapeuta o da uno psichiatra;
- i benefici e gli effetti conseguibili mediante la consulenza specialistica sono il miglioramento del benessere individuale e relazionale;
- anche se l'intervento può provocare l'eventuale attenuazione di sintomi o di disturbi, questi non sono ascrivibili al servizio reso dal professionista, ma alla capacità del Cliente di accedere alle proprie risorse personali;
- la durata complessiva delle prestazioni sarà valutata in base alla richiesta ed alla disponibilità del Cliente e del professionista;
- la durata degli incontri sarà di massimo 2 ore e la frequenza sarà concordata con il Cliente;
- qualora la consulenza specialistica dovesse rivelarsi inefficace o non in grado di produrre gli effetti desiderati, sarà cura del professionista informare adeguatamente il Cliente e valutare se proporre un nuovo contratto di consulenza oppure proporre l'interruzione della stessa;
- il Cliente potrà interrompere il rapporto col professionista in qualsiasi momento: gli comunicherà tale volontà di interruzione rendendosi disponibile ad effettuare un ultimo incontro gratuito, finalizzato alla sintesi del lavoro svolto fino ad allora;
- in qualunque momento lo specialista potrà decidere di interrompere la consulenza professionale per necessità e/o impedimento personale, ovvero per esigenze relative all'efficacia della consulenza stessa, ovvero perché non ritenga più utile la consulenza specialistica per il Cliente. Potrà anche consigliare al Cliente di avvalersi delle prestazioni di un altro professionista;
- il compenso sarà preventivamente comunicato al Cliente, sulla base delle indicazioni definite dal Tariffario Nazionale S.I.A.F. e corrisposto allo specialista al termine di ogni incontro. **N.B.:** Verrà corrisposto anche nel caso in cui il Cliente si veda costretto ad annullare l'incontro nelle 48 ore antecedenti lo stesso. Di contro, lo specialista offrirà un incontro gratuito se si vedrà costretto ad annullare l'incontro nelle 48 ore antecedenti lo stesso; Gli incontri durano due ore, in caso di arrivo in ritardo da parte del cliente, l'incontro avrà la durata del tempo rimasto a disposizione.
- Il Cliente può in qualsiasi momento chiedere allo specialista l'esibizione del proprio tesserino associativo personale per verificare il livello di attestazione dichiarato.

Dopo un ampio colloquio esplicativo di quanto sopra riportato, avvenuto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, si invita il Cliente a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di sottoscriverlo.

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ dichiara di aver compreso quanto spiegatogli/le dal professionista qui sopra riportato e decide, a questo punto con piena Consapevolezza, di avvalersi delle prestazioni professionali del signor Alberto Pomari come sopra descritte, accettandone i rischi connessi parimenti sopra descritti e di informare tempestivamente il professionista di eventuali cambiamenti avvenuti rispetto ai punti sopraccitati.

In Fede, \_\_\_\_\_ li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### **INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ART. 13 e14 REG. UE 2016/679)**

Gentile/Egregio Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

ai fini previsti dal Regolamento Ue n. 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, La informo che il trattamento dei dati personali da Lei forniti ed acquisiti da Alberto Pomari, saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa prevista dal premesso Regolamento nel rispetto dei diritti ed obblighi conseguenti e che:

a) **FINALITÀ DEL TRATTAMENTO** - Il trattamento è finalizzato unicamente alla corretta e completa esecuzione dell'incarico ricevuto da Alberto Pomari.

b) **MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** - Il trattamento è realizzato attraverso operazioni, effettuate con o senza l'ausilio di strumenti elettronici e consiste nella raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati. Il trattamento è svolto dal titolare e dagli incaricati espressamente autorizzati dal titolare.

c) **CONFERIMENTO DEI DATI E RIFIUTO** - Il conferimento dei dati personali comuni, sensibili e giudiziari è necessario ai fini dello svolgimento delle attività di cui al punto a) e il rifiuto da parte dell'interessato di conferire i dati personali comporta l'impossibilità di adempiere all'attività di cui al punto a)

d) **COMUNICAZIONE DEI DATI** - I dati personali possono venire a conoscenza esclusivamente dagli incaricati del trattamento e possono essere comunicati per le finalità di cui al punto a) a collaboratori e in generale a tutti i soggetti i quali la comunicazione è necessaria per il corretto espletamento dell'incarico conferito e per le finalità di cui al punto a)

**I dati personali non sono soggetti a diffusione.**

e) **TRASFERIMENTO DEI DATI ALL'ESTERO** - I dati personali possono essere trasferiti verso paesi dell'unione europea o verso paesi terzi rispetto a quelli dell'unione europea o ad un'organizzazione internazionale, nell'ambito delle finalità di cui al punto a). Sarà comunicato all'interessato se esista o meno una decisione di adeguatezza della Commissione Ue.

f) **CONSERVAZIONE DEI DATI** - I dati sono conservati per il periodo necessario all'espletamento dell'attività e comunque non superiore a dieci anni.

g) **TITOLARE DEL TRATTAMENTO** - Il titolare del trattamento è il sig. Alberto Pomari, reperibile presso la sede di Via G. Miglio n. 4/E San Pietro di Lavagno 37030 - Verona al numero

h) **DIRITTI DELL'INTERESSATO** - l'interessato ha diritto:

- all'accesso, rettifica, cancellazione, limitazione e opposizione al trattamento dei dati
- ad ottenere senza impedimenti dal titolare del trattamento i dati in un formato strutturato di uso comune e leggibile da dispositivo automatico per trasmetterli ad un altro titolare del trattamento
- a revocare il consenso al trattamento, senza pregiudizio per la liceità del trattamento basata sul consenso acquisito prima della revoca
- proporre reclamo all'Autorità Garante per la Protezione dei dati personali.

L'esercizio dei premessi diritti può essere esercitato mediante comunicazione scritta da inviare a mezzo mail all'indirizzo [alberto.pomari@libero.it](mailto:alberto.pomari@libero.it) o lettera raccomandata a/r all'indirizzo di Via G. Miglio n. 4/E San Pietro di Lavagno 37030 – Verona

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa che precede.

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Il dichiarante (per esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_