

BOZZE DI INCARICO PROFESSIONALE / PREVENTIVO PER LA PROFESSIONE DI PSICOLOGO

a cura di Barbara Rizzato

Le bozze qui indicate 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 20/01/2026

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 il compenso per la singola seduta è pari a €

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

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
.....

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 Veneto al n.
(Psicoterapeuta)

con studio in via

.....

Gentili Sigg.

.....

Genitori di

.....

.....

Luogo, data

Oggetto: incarico di consulenza psicologica clinica (o psicoterapia, o altro) - preventivo

Gentili Sigg.,

con riferimento alla Vostra pregiata richiesta di affidarmi l'incarico di intraprendere con Vs figlio/a un percorso di sostegno psicologico (o psicoterapia, o altro ...), sono a comunicarVi – ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, comma 150 della legge 124/2017 – che il compenso per la singola seduta è pari a €

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 Voi concordata in itinere.

Quanto alla periodicità delle sedute, si conviene

Tale periodicità è stabilita in via indicativa e potrà essere concordemente variata in relazione a diverse sopralluoghi necessità.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 31 del codice deontologico degli psicologi italiani, essendo il paziente un soggetto minore di età, Voi genitori con la firma del presente incarico date espressamente il Vostro consenso all'intervento professionale sopra emarginato.

Vi informo altresì che sarà mia cura svolgere l'incarico professionale affidatomi applicando il seguente modello teorico

Vi comunico inoltre che i dati inerenti alle informazioni contabili relative alle spese sanitarie sostenute per Vs figlio/a 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 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

.....

.....