



# S.I.P.Ped.-SocietàItalianadiPsicologiaPediatrica

## SERVIZIO LÈGAMI/LEGÀMI

Tel.3669396334

E-mail:[serviziolegami@gmail.com](mailto:serviziolegami@gmail.com)

### Allegato A- Mod. di IMPEGNATIVA di consulenza on line

Il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ avendo  
ricevuto l'informativa di cui sopra si impegna a corrispondere una quota solidale complessiva degli 8  
incontri previsti a seconda del percorso intrapreso.

Si chiede di segnare con una **X** il tipo di consulenza richiesto, nella casella predisposta:

| Consulenza psicologica                                    | Quota solidale                    |
|---|-----------------------------------|
| Individuale   | € 200,00 <input type="checkbox"/> |
| Coppia di genitori o Famiglia                             | € 240,00 <input type="checkbox"/> |
| Gruppo di adolescenti o di genitori o di operatori(max 6) | € 320,00 <input type="checkbox"/> |
| Percorso di arteterapia per bambini e adolescenti (max 6) | €200,00 <input type="checkbox"/>  |

Il pagamento della quota solidale avverrà a completamento del percorso di consulenza e/o supporto  
tramite bonifico bancario intestato a S.I.P.Ped., utilizzando le seguenti coordinate bancarie : Banca  
Unicredit Palermo-agenzia via Libertà D (28678)- IBAN : IT 38 A 02008 04638 000104340959,  
causale: quota solidale consulenza psicologica servizio "Lègami/Legàmi"

Il sig./la sig.ra \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. dichiara:

- di avere adeguatamente compreso i termini dell'intervento come sopra sintetizzati e di accettare l'intervento concordato con il dott. /la dott.ssa \_\_\_\_\_
- di aver pattuito una quota solidale come da preventivo sopra indicato, da intendersi comprensivo di tutti gli oneri ipotizzabili dal momento del conferimento fino alla conclusione dell'incarico ai sensi della Legge 4 Agosto 2017 n. 124.
- **A bonifico effettuato la SIPPED conferirà ricevuta e/o fattura di pagamento.**