



Sede Legale e amministrativa: Via Del Mondo, 29 10020 Pavarolo (TO)
Sede Decentrata: Via Matteotti, 59 – Sesto Fiorentino (FI)
Sede Decentrata: Via Municipio, 11 – 88040 Serrastretta (CZ)
Mod. M.3 - DATA EMISSIONE 30/01/2019

CONSENSO INFORMATO

Per prestazione professionale verso minori

I sottoscritti (cognome e nome del padre) _____
e (cognome e nome della madre) _____
genitori del minore (cognome e nome del figlio/a) _____

Sono informati che:

- potranno essere usati strumenti conoscitivi e trattamenti olistici a solo scopo formativo/educativo;
- il professionista potrà adottare gli strumenti di intervento quali il colloquio finalizzato all'applicazione di metodi Naturali e comunque non invasivi;
- la prestazione professionale non è mai da intendersi di natura terapeutica poiché i committenti dichiarano che il minore in questione non presenta patologie o malattie di significata rilevanza clinica tale da poter ostacolare l'azione specialistica richiesta;
- se l'intervento può provocare l'eventuale attenuazione di sintomi o di disturbi, non sono ascrivibili al servizio reso dal professionista, ma alla capacità del cliente di accedere alle proprie risorse personali;
- la frequenza dei colloqui è stata valutata in base alle esigenze concordate personalmente con i genitori del minore;
- la durata globale dell'intervento non è definibile a priori, anche se sono stati concordati a grandi linee obiettivi, tempi e modalità;
- Il compenso sarà preventivamente pattuito assieme ai genitori del cliente, sulla base delle disponibilità personali dello stesso, tenendo conto delle indicazioni definite dal tariffario dell'Unione Italiana dei Professionisti Olistici;
- Il cliente o i propri genitori possono in qualsiasi momento chiedere allo specialista l'esibizione del proprio tesserino associativo personale per verificare il livello di affiliazione dichiarato che lo specialista si riserva di interrompere il rapporto professionale qualora constata che il cliente non tragga alcun beneficio dal trattamento e, laddove possibile, fornisce al cliente le informazioni necessarie a ricercare altri e più adatti interventi;
- in qualsiasi momento si può interrompere il trattamento;
- lo specialista si attiene al rispetto del Codice Deontologico dell'UNI-PRO, e in particolare è strettamente tenuto al segreto professionale;
- qualsiasi problematica possa insorgere nei confronti della prestazione offerta, il cliente può rivolgersi in qualsiasi momento all'UNI-PRO, quale Associazione Professionale reperibile al seguente link: <http://www.uni-pro.it/servizio-ai-clienti> compilando il modulo sulle procedure di reclamo;

Definizioni delle categorie professionali:

L'operatore olistico aiuta il suo interlocutore ad ampliare il proprio orizzonte di senso al fine di ritrovare un nuovo equilibrio. Attraverso l'uso di tecniche naturali, energetiche, educative, artistiche, formative e spirituali, stimola quel naturale processo di auto ed etero trasformazione che favorisce l'accrescimento della consapevolezza di sé. L'operatore olistico non è un terapeuta, non fa diagnosi e non cura malattie fisiche o psichiche, non prescrive medicine o rimedi, e quindi non si pone in conflitto con la medicina ufficiale e con la legge per l'abuso di professione medica. L'azione dell'operatore olistico di natura pedagogica tende ad ampliare la consapevolezza sia della condizione personale sia del contesto culturale generale per orientare

l'attuale stato del pianeta verso una direzione ecologica e sostenibile.

Il Counselor Olistico è una nuova figura professionale che nasce all'interno del paradigma contemporaneo in cui tutto è considerato interdipendente. All'interno di questa visione, qualsiasi problema del singolo è interconnesso con una rete di situazioni/relazioni tra loro imprescindibili. Il professionista si avvarrà quindi di strumenti Pedagogici che riconoscono la persona come un'intarsiatura di un insieme più ampio ed opererà nella relazione d'aiuto con un'attenzione non solo rivolta alla persona, ma al contesto in cui la stessa vive. La malattia in questo caso non è vista come disarmonia, ma come mancanza di libertà; non è un nemico da sconfiggere, ma un "portatore sano" di messaggi a volte scomodi da leggere e portare alla luce della consapevolezza, ma essenziali per intraprendere un percorso di crescita. Il Counselor Olistico, quindi, accompagna il suo interlocutore con umiltà e chiarezza d'intenti in quello spazio di silenzio e di trasmutazione in cui tutto può compiersi.

Il sottoscritto _____

Professionista disciplinato ai sensi della Legge n.4 del 14.01.2013 iscritto negli registri professionali gestiti dall'UNI-PRO con la specializzazione di:

Operatore Olistico codice n. _____ **Counselor Olistico codice n.** _____

con il seguente livello di affiliazione:

Practising, **Professional**, **Trainer**, **Supervisor**

con studio in _____, Via _____ n° _____

prima di rendere prestazioni professionali in favore del minore _____

nato/a a _____ il ___/___/___ e residente in _____

Prov. _____, Via _____ n. _____ gli fornisce ai genitori le suddette informazioni:

Dopo dettagliato colloquio esplicativo di quanto sopra riportato, avvenuto in data ___/___/_____, si invitano i genitori del cliente a leggere con attenzione il contenuto del presente modulo prima di

sottoscriverlo. I Signori _____ e _____ cod.
fiscale n. _____ e n. _____ in qualità di esercenti
la potestà genitoriale/tutoriale del sunnominato minore, dichiarano di aver compreso quanto
spiegatogli dal professionista sopra riportato e decidono a questo punto con piena consapevolezza di
avvalersi delle prestazioni professionali erogate e si impegnano a collaborare al meglio delle proprie
possibilità.

_____ li ___/___/_____,

Firma Professionista _____

In Fede

Firma del Padre

Firma della Madre
