

**PREVENTIVO/SCHEDA PROGETTO PER GLI INTERVENTI DI REINSERIMENTO  
NELLA VITA DI RELAZIONE  
(su carta intestata del professionista)**

N.B.: schema di preventivo redatto ai sensi dell'art. 9, comma 4, della legge 124/2017.

- a) numero identificativo del preventivo e data di emissione: \_\_\_\_\_
- b) nominativo del professionista e dati iscrizione all'albo: \_\_\_\_\_
- c) dati anagrafici dell'infortunato/tecnopatico: \_\_\_\_\_
- d) Tipologia di prestazioni da erogare<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_
- e) Luogo in cui verranno rese le prestazioni<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_
- f) Tempi di realizzazione del progetto<sup>3</sup>: \_\_\_\_\_
- g) Compenso da corrispondere<sup>4</sup>: \_\_\_\_\_
- h) Altre eventuali spese aggiuntive<sup>5</sup>: \_\_\_\_\_
- i) Valore di ulteriori oneri e contributi<sup>6</sup>: \_\_\_\_\_
- j) costo totale<sup>7</sup>: \_\_\_\_\_

firma del professionista

---

<sup>1</sup> Indicare il tipo di attività svolta (per esempio, colloqui psicologici, somministrazione Test, psicodiagnosi, valutazione e selezione, psicoterapia, perizie, ecc.), per individuare la tipologia delle prestazioni.

<sup>2</sup> indicare l'indirizzo dove verrà erogata la prestazione.

<sup>3</sup> indicare la durata degli interventi e il numero di sedute necessarie.

<sup>4</sup> indicare il compenso complessivo oppure il compenso da corrispondere per ciascuna seduta.

<sup>5</sup> indicare per le spese aggiuntive (es. somministrazione di test, stesura della relazione, ecc.) il compenso complessivo oppure il compenso da corrispondere per ciascun incontro.

<sup>6</sup> indicare altri oneri (es. bolli, Iva., Cassa di previdenza Enpap, ecc.);

<sup>7</sup> indicare il costo totale, comprensivo di compenso, spese aggiuntive e ulteriori oneri.