Collegio Toscano Periti Esperti Consulenti

Ministero della Giustizia

CONSENSO INFORMATO

Il sottoscritto **Christian Carlino**, nato a Modena il 10/02/1985 ed iscritto nel Registro Sussidiario **O**peratori **D**iscipline del **B**enessere e bio-naturali **(O.D.B.)** come Operatore Theta, al n. **403** (matricola **1.831**) e con studio in Bologna, via Michelino n.93/2, in occasione delle prestazioni professionali verso il/la Sig./a……...…
nato/a ……..…….. .....…….. (…..) il …../…../……., residente in ……...…….(…..) via/ p.za…… …… n…….

informa che

a) l'operatore Theta utilizza una tecnica di meditazione e filosofia spirituale rivolta al miglioramento e all'evoluzione di corpo, mente e spirito. Partendo dal presupposto che le proprie convinzioni ed emozioni possano influenzare l'individuo, tale tecnica è utilizzata per meglio gestirne i disagi, facilitando i cambiamenti a livello fisico, mentale ed emozionale;

b) gli interventi Theta non sono sostituibili a quelli di natura sanitaria o terapeutica;

c) la persona concorderà con il professionista la frequenza e i compensi preventivamente stabiliti, comunque in linea con il tariffario raccomandato dal Collegio;

d) il professionista si impegna a rispettare il Codice Deontologico del Registro guidando, all'occorrenza, la persona verso altre pratiche e per il soddisfacimento delle necessità anche attraverso altri operatori non facenti parte della propria attività;

e) Il facilitatore Theta evita in ogni caso di emettere critiche e giudizi nei confronti dei colleghi, ma può fornire indicazioni e nominativi senza che l'utente debba sentirsi né sottomesso né obbligato.

f) Il facilitatore esperto evita di proporsi attraverso forme di pubblicità ingannevole e, se non dovesse ritenersi all'altezza di quanto richiestogli, indirizzerà eventualmente la persona verso altri colleghi.

g) Il professionista è tenuto al segreto professionale e non potrà farsi sostituire da un terzo.

(il professionista)

Dopo un'attenta valutazione di quanto sopra ed il colloquio chiarificatore del __/__/2023, il cliente dichiara di aver ben compreso in cosa consistano gli interventi dell'operatore Theta e decide di avvalersi delle sue prestazioni.

Letto, approvato e sottoscritto

..... li ...../...../..... *(il cliente)*……..