

**ORDINE DEGLI PSICLOGI  
DELLA REGIONE PUGLIA**

**Determina Dirigenziale  
n° 18/2025 del 30.07.2025**

\*\*\*\*\*

**OGGETTO: Liquidazione emolumenti dei componenti non consiglieri delle Commissioni dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia – bimestre aprile-maggio 2025.**

- VISTA** la legge 18 febbraio 1989, n. 56 “*Ordinamento della Professione di Psicologo*”;
- VISTO** il regolamento di Amministrazione e Contabilità dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia, adottato con deliberazione del Consiglio n. 7/2025 del 03/03/2025;
- RICHIAMATI** gli artt. dal 22 e 24 del succitato Regolamento che attribuiscono al Direttore Amministrativo, la facoltà di assumere, liquidare e pagare gli impegni di spesa nell'ambito delle dotazioni di bilancio e degli indirizzi degli organi di vertice;
- RICHIAMATE** le deliberazioni del Consiglio dell'Ordine n. 23 del 31/03/2025 e n. 41 del 05/05/2025 che demandano al Direttore Amministrativo la liquidazione dei gettoni presenza e dei rimborsi spese relativi ai componenti non Consiglieri delle Commissioni e dei Gruppi di Lavoro;
- PRECISATO** che la struttura amministrativa ha esperito le verifiche in ordine alla maturazione dei gettoni presenza nonché al riconoscimento delle spese sostenute per le attività istituzionali di cui trattasi, *giusta* schede di rendicontazione allegate al presente provvedimento;
- CONSIDERATO** che sono pervenute le fatture FPA n. 02/25 del 17/07/2025 e n. 43/001 del 23/07/2023, rispettivamente della Dott.ssa Gloria Lagetto componente della Commissione Tutela e del Dott. Nicola Armenise componente della Commissione Attività Editoriali e Formative;
- VERIFICATA** la rispondenza degli importi dei documenti fiscali rispetto alle schede di rendicontazione;
- VERIFICATA** la capienza nel bilancio 2025 del relativo capitolo di spesa;

**RITENUTO**

per quanto in premessa rappresentato, di liquidare le fatture di cui in premessa in favore della Dott.ssa Gloria Lagetto e del Dott. Nicola Armenise come nel seguito rappresentato:

- Fattura FPA n. 02/25 del 17/07/2025 – Dott.ssa Gloria Lagetto: € 450,64 (di cui Cassa pari a € 8,84);
- Fattura FPA n. 43/001 del 23/07/2025 – Dott. Nicola Armenise: € 460,84 (di cui Cassa pari a € 9,04).

A seguito dell'istruttoria effettuata dal Responsabile Amministrativo dell'Ente Dott. Antonino Priolo, il quale attesta la regolarità amministrativa del presente atto, il Direttore Amministrativo dell'Ordine degli Psicologi della Regione Puglia, Dott. Nicola Lotito

**DETERMINA**

- di liquidare le fatture relative agli emolumenti e ai rimborsi per spese istituzionali bimestre aprile-maggio 2025, in favore della Dott.ssa Gloria Lagetto e del Dott. Nicola Armenise come nel seguito rappresentato:
  - Fattura FPA n. 02/25 del 17/07/2025 – Dott.ssa Gloria Lagetto: € 450,64 (di cui Cassa pari a € 8,84);
  - Fattura FPA n. 43/001 del 23/07/2025 – Dott. Nicola Armenise: € 460,84 (di cui Cassa pari a € 9,04).
- di impegnare la somma complessiva pari a € 911,48 e imputarla Titolo 11, Art. 005, Cap. 0001 *“Valorizzazione Professione psicologi”* del bilancio anno 2025;
- di procedere al pagamento delle somme di cui trattasi previa emissione del relativo mandato da parte del consulente fiscale;
- di trasmettere il presente provvedimento alla struttura amministrativa per gli adempimenti consequenziali;
- di pubblicare il presente provvedimento nella sezione *“Trasparenza”* del sito istituzionale.

Bari, 30 Luglio 2025

Il Responsabile Amministrativo  
Dott. Antonino Priolo

Il Direttore Amministrativo  
Dott. Nicola Lotito

**MODULO GETTONI E RIMBORSI**  
**PERIODO APRILE-MAGGIO 2025**

Cognome e Nome  
**Dott.ssa LAGETTO GLORIA**

Luogo e data di nascita VAPRIO D'ADDA  
(MI) il 24/08/1986

Domicilio: Via MAZZINI 45 - ALEZIO (LE)

Indirizzo: Via MAZZINI 45 - ALEZIO (LE)

Codice Fiscale LGTGLR86M64L667C

*SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE*

---



---



---



---



---



---



---



---

DATA E LUOGO	IN PRESENZA (Si/No)	MOTIVAZIONE (allegare la delega in caso di partecipazione in rappresentanza dell'Ordine)	GETTONE (Si/No)	RIMBORSO CHILOMETRICO (in caso di utilizzo del proprio mezzo, ai fini del rimborso)	RIMBORSO SPESE (indicare importo e tipologia di spesa ed allegare giustificativo di spesa)
15/04/2025 - SEDE ORDINE	SI	INSEDIAMENTO COMMISSIONE TUTELA	SI	LECCE-BARI (e viceversa)	ANDATA Frecciarossa 8818 del 15.04.25 delle ore 08.06 Importo 29,00 euro  RITORNO Regionale veloce 4407 del 15.04.25 delle ore 13.32 Importo 12,80 euro
30/05/2025 - SEDE ORDINE	NO	RIUNIONE COMMISSIONE TUTELA	SI		

DATA 14/07/25 FIRMA 

**MODULO GETTONI E RIMBORSI**  
**PERIODO APRILE-MAGGIO 2025**

<b>Cognome e Nome</b> <b>Dr. ARMENISE NICOLA</b>	<i>SPAZIO RISERVATO AD EVENTUALI NOTE AGGIUNTIVE</i>
Luogo e data di nascita Bari (Ba) il 24/10/1980	
Domicilio: S.C. DEL ROSARIO 84 - 70017 PUTIGNANO (BA)	
Indirizzo: Via _____ - _____ (____)	
Codice Fiscale RMNNCL80R24A662D	

DATA E LUOGO	IN PRESENZA (Si / No)	MOTIVAZIONE (allegare la delega in caso di partecipazione in rappresentanza dell'Ordine)	GETTONE (Si /No)	RIMBORSO CHILOMETRICO (in caso di utilizzo del proprio mezzo, ai fini del rimborso chilometrico, indicare luogo di partenza e luogo di arrivo)	RIMBORSO SPESE (indicare importo e tipologia di spesa ed allegare giustificativo di spesa)
18/04/2025 - SEDE ORDINE		INSEDIAMENTO COMMISSIONE ATTIVITA' EDITORIALI E FORMATIVE	SI	PUTIGNANO-BARI (sede Ordine) A/R KM TOT. 83	
23/05/2025 - SEDE ORDINE		RIUNIONE COMMISSIONE ATTIVITA' EDITORIALI E FORMATIVE	SI	PUTIGNANO-BARI (sede Ordine) A/R KM TOT. 83	

DATA 23/07/2025    FIRMA *Nicola Armenise*