

**Decreto Presidenziale n. 1/2022 del 16.05.2022**

**Oggetto: Nomina Revisore dei Conti**

**IL PRESIDENTE**

**VISTO** l'avviso pubblico per l'acquisizione di manifestazione d'interesse per la nomina di Revisore Unico dell'Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo;

**DATO ATTO** che all'esito della procedura, con delibera di Consiglio dell'Ordine n. 27 del 28.04.2022 è stato deliberato il conferimento dell'incarico di Revisore Unico al dott. Cardarelli Fabio;

**VISTA** la dichiarazione resa in data 12.05.2022 in materia di inconfiribilità/incompatibilità ex d.lgs 33/2013, dal predetto professionista;

**VISTO** il regolamento interno di amministrazione e contabilità;

**VISTA** la L. 56/89;

**DECRETA**

**DI CONFERIRE** l'incarico di Revisore Unico dell'Ordine degli Psicologi della Regione Abruzzo al dott. Cardarelli Fabio per il triennio 2022/2024 (il triennio si intende concluso con l'approvazione del bilancio 2024, comunque, fino alla ricostituzione dell'Organo di Revisione.).

**NATURA DELL'INCARICO E COMPENSO**

L'incarico ha natura di tipo libero-professionale, senza alcun vincolo di orario o di subordinazione, con l'obbligo del risultato.

Per lo svolgimento dell'incarico è previsto un compenso onnicomprensivo annuo di **€ 4.440,00, IVA, CPA** e ogni altro onere. Il compenso viene corrisposto in rate semestrali posticipate a fronte dell'emissione di regolari fatture elettroniche.

**MODALITA' DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO**

Il dott. Cardarelli Fabio, per effetto dell'incarico ricevuto, dovrà provvedere ad effettuare tutti gli adempimenti previsti dalle leggi vigenti in materia di revisione legale per gli Enti Pubblici non economici, in specie tutte quelle enucleate dall'art. 70 del Regolamento interno per l'amministrazione e la contabilità, con rilascio delle relazioni che verranno allegate ai bilanci annuali da sottoporre all'Assemblea degli iscritti.

La revisione legale dovrà essere espletata nel rispetto dei principi di deontologia professionale riservatezza e segreto professionale richiamati dall'art. 9 del D.lgs. 39/2010.

**A titolo meramente indicativo l'incarico ricomprende le seguenti attività:**

- 1) collaborazione con il Consiglio secondo le disposizioni di legge e dei regolamenti adottati dall'Ente;
- 2) elaborazione pareri sulle proposte di bilancio di previsione e dei documenti allegati e sulla regolarità amministrativo - contabile delle variazioni di bilancio. Nei pareri sono suggerite al

Consiglio tutte le misure atte ad assicurare la congruità, la coerenza, e l'attendibilità delle impostazioni;

3) vigilanza sulla regolarità contabile, finanziaria ed economica della gestione relativamente all'acquisizione delle entrate, all'effettuazione delle spese, all'attività contrattuale, all'amministrazione dei beni, alla completezza della documentazione, agli adempimenti fiscali e alla tenuta della contabilità;

4) relazione sul rendiconto generale contenente l'attestazione sulla corrispondenza alle risultanze della gestione nonché rilievi, considerazioni e proposte tendenti a conseguire efficienza, produttività ed economicità della gestione;

5) refertazione all'organo consiliare su gravi irregolarità amministrative e contabili, con contestuale denuncia ai competenti organi giurisdizionali ove si configurino ipotesi di responsabilità;

6) espletamento verifiche trimestrali di cassa;

7) eventuale partecipazione a riunioni richieste dal Consiglio dell'Ordine

8) in assenza del controllo interno di gestione il Revisore contabile ha il compito di verificare la proficuità della gestione e, mediante il confronto fra i costi ed i risultati, l'efficiente utilizzo delle risorse dell'Ente, ai sensi dell'art. 4 del decreto legislativo 30 luglio 1999 n. 286 e smi;

#### **DECADENZA E RECESSO DALL'INCARICO**

Qualora si accertasse che l'incarico è stato conferito sulla base di dichiarazioni false, mendaci o non veritiere, l'incarico sarà revocato senza preavviso. In tal caso sarà data informativa all'Autorità Giudiziaria.

L'Ordine degli Psicologi dell'Abruzzo ed il soggetto incarico potranno recedere anticipatamente dal rapporto di collaborazione dando un preavviso minimo di 3 (tre) mesi mediante invio alla controparte di pec.

**Di demandare agli Uffici dell'Ordine** per la pubblicazione del presente provvedimento e atti prodromici sul sito dell'Ente, nell'apposita sezione "AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE"

L'Aquila li 16.05.2022



IL PRESIDENTE  
Prof. Enrico Perilli

Il PROFESSIONISTA

---

Spett.le  
Ordine degli Psicologi della  
Regione Abruzzo  
Via G. Carducci, 11  
67100 L'Aquila

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ E  
INCOMPATIBILITÀ AI SENSI DEL D.Lgs. 39/2013  
e  
DI ALTRE CAUSE OSTATIVE**

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà rilasciata ai sensi del D.P.R. 445/2000, "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa", per i fini di cui al D. Lgs. 39/2013 e smi, "Disposizioni in materia di **inconferibilità e incompatibilità** di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico", a norma dell'art. 20 del succitato D. Lgs., nonché di conflitto di interessi.

Il sottoscritto dott. Fabio CARDARELLI nato a Roma (RM), il 03.07.1977 codice fiscale CRD FBA 77L03 H501L

in relazione all'incarico di Revisore dei Conti, deliberato dall'Ordine regionale degli Psicologi dell'Abruzzo, provvedimento n. 27 del 28.04.2022, ad integrazione delle dichiarazioni già rese in fase di partecipazione all'Avviso, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per eventuali dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- Di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità/incompatibilità previste dal D.Lgs. 39/2013 e smi;
- Di non svolgere attività o funzione e di non avere rapporti di parentela/affinità che possano generare ipotesi di conflitto d'interesse;
- Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale mutamento della situazione dichiarata e a rinnovare annualmente la dichiarazione relativa all'insussistenza di cause di inconferibilità e incompatibilità.

L'Aquila li 12.05.2022.

FIRMA  


Trattamento dati personali: Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al D.Lgs. 101/2018 e smi, sul trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con

strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, ivi inclusa la pubblicazione dell'atto sul sito istituzionale dell'Ordine degli Psicologi dell'Abruzzo.

L'Aquila li 12.05.2022

FIRMA  


NB: Ai sensi di quanto disposto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.