



Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara
Dipartimento di Farmacia
Commissione per il Tirocinio Professionale in Farmacia



A Presidente
Prof. Antonio Di Stefano

Chieti, 01 aprile 2025

Chiar.mo Sig.
Prof. Luigi Brunetti
Direttore
Dipartimento di Farmacia
Università degli Studi "G. d'Annunzio"
SEDE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI - PESCARA	
Dipartimento di Farmacia - Registratura	
Anno 2025	Fascicolo 06
N. 981	01/04/2025
UOR FARMACIA	RPA S. S. S. S.

Oggetto: Trasmissione verbali della Commissione per il Tirocinio di pratica professionale del CdL TESTA.

Mi prego trasmettere in allegato, per opportuna conoscenza, il verbale della Commissione per il Tirocinio di pratica professionale riunitasi in data 31 marzo u.s..

Cordiali saluti.



Prof. Antonio Di Stefano

Allegato:

Verbale della Commissione per il tirocinio di pratica professionale CdL TESTA

DF/AS/cm

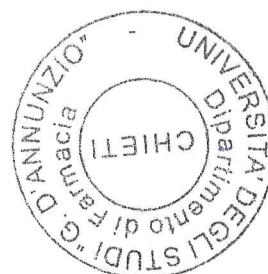


Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti-Pescara
Dipartimento di FARMACIA



VERBALE COMMISSIONE PER IL TIROCINIO

RIUNIONE DEL 31 marzo 2025



VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE PER IL TIROCINIO
del 31 marzo 2025

L'anno duemilaventicinque, il giorno trentuno del mese di marzo, alle ore 21:30 si è aperta in via telematica, su convocazione del Presidente, la riunione della Commissione per il tirocinio, per discutere il seguente ordine del giorno:

1- Verifica attività di tirocinio di pratica professionale e assegnazione CFU

Sono presenti: il Prof. Antonio Di Stefano, Presidente, la Prof. Rossella Grande Segretario, la Prof. Piera Di Martino e il Prof. Simone Carradori.

È presente, in qualità di assistente amministrativo, la Sig.a Cinzia Molino.

Il Prof. Di Stefano, constatata la presenza del numero legale, dichiara aperta la seduta e passa alla discussione del primo punto all'o.d.g.

1- Verifica attività di tirocinio di pratica professionale e assegnazione CFU

1.1 Il Presidente comunica che lo studente del CdL TESTA Sig.a Paride GASBARRI matr.3230349 ha concluso l'attività di pratica professionale.

La commissione, unanime,

PRESO atto della regolarità della documentazione trasmessa;

VISTO il libretto del tirocinio (All. 1) e il questionario del tutor aziendale (All. 2);

CONSIDERATO il giudizio molto soddisfacente espresso sul tirocinante dalla ditta ospitante; assegna 6 CFU e delega la segreteria studenti all'inserimento della relativa idoneità sul libretto dello studente.

Del che è verbale.

Il Segretario
Prof. Rossella Grande
Rossella Grande



Il Presidente
Prof. Antonio Di Stefano
Antonio Di Stefano



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti - Pescara
Dipartimento di Farmacia



Corso di Laurea in
Tecnologie Eco-Sostenibili e Tossicologia Ambientale



Libretto di Tirocinio

Generalità tirocinante:

Matricola n. 3230369 Dipartimento di Farmacia, Corso di Laurea T.E.S.T.A.
anno di corso 3° Nominativo del tirocinante Paride Gasbarri
nato a Guardigrele il 13/04/93
residente in (via, n., comune, prov.) Via Villa Tucci, 309A, Crechio, Ch
cellulare 327.8373937 e-mail: paride.gasbarri@studenti.unich.it
codice fiscale G S B P R D 9 9 D 1 3 E 2 4 3 U

Tutor universitario designato dal soggetto erogante (Indicare in stampatello nome e cognome)

LUCIA RECINELLA

Firma



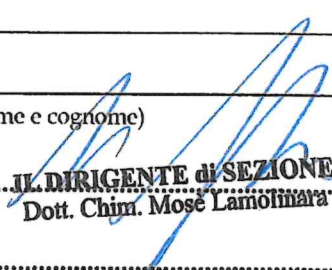
Sede del Tirocinio:

Azienda ARPA - ^{Distretto} ~~Stato~~ di Pescara
Via G. Marconi n. 57
C.A.P. 65100 Città Pescara Prov. PS
Tel. E-mail
Responsabile: Mosè La Molinara

Tutor aziendale designato dal soggetto ospitante (Indicare in stampatello nome e cognome)

Mosè La Molinara

Firma


IL DIRIGENTE di SEZIONE
Dott. Chim. Mosè La Molinara

E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

Periodo di tirocinio dal 12/11/24 al 30/03/25 dal al

Sede del Tirocinio: (N.B. da compilare in caso di svolgimento del tirocinio in due frazioni temporali).

Azienda

Via n

C.A.P. Città Prov.

Tel Fax E- mail

Responsabile:

Periodo di tirocinio dal al.....dal al.....

Tutor aziendale designato dal soggetto ospitante (Indicare in stampatello nome e cognome)

..... **Firma**.....

E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

.....

Sede del Tirocinio: (N.B. da compilare in caso di svolgimento del tirocinio in tre frazioni temporali).

Azienda

Via n

C.A.P. Città Prov.

Tel Fax E- mail

Responsabile:

Periodo di tirocinio dal al dal al

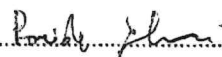
Tutor aziendale designato dal soggetto ospitante (Indicare in stampatello nome e cognome)

..... **Firma**.....

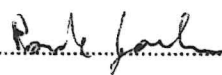
E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 il cui testo è riportato sul sito web di Dipartimento <https://www.farmacia.unich.it/dipartimento> quindi:

- presta il suo consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati personali

(firma leggibile) 

- presta il suo consenso per il trattamento e la comunicazione dei propri dati sensibili vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge

(firma leggibile) 

TIROCINIO DI PRATICA PROFESSIONALE

Art. 3 del Regolamento didattico del CdL in TESTA

“È prevista la possibilità di svolgere un tirocinio di pratica professionale, presso laboratori di Aziende o Enti convenzionati, di almeno 150 ore per il riconoscimento allo studente di 6 CFU. L'attività di tirocinio si svolgerà non prima della frequenza del terzo anno secondo le modalità indicate nell'ordinamento degli studi”.

Art. 10 del Regolamento didattico del CdL in TESTA

“Ogni anno si organizza una riunione destinata preferenzialmente agli studenti del secondo e del terzo anno per fornire le opportune informazioni necessarie all'attivazione del periodo di tirocinio, sia in ambito accademico sia in strutture esterne. Al momento dell'attivazione del tirocinio, ad ogni studente viene attribuito un tutor accademico che lo seguirà per tutto il periodo. Tutti gli studenti possono effettuare un periodo di tirocinio della durata minima di 3 mesi, durante il quale entrano in contatto con la realtà lavorativa sia in ambito accademico che industriale. In questo contesto, è stato istituito all'interno del CdL una Commissione guidata da un Referente per il tirocinio al fine di favorire il percorso di tirocinio degli studenti, permettendo ad una soddisfacente percentuale di essi di laurearsi in corso. Compito della Commissione è consultare sistematicamente le organizzazioni professionali, tecnico-scientifiche ed aziende del settore, istruire ed indirizzare gli studenti verso attività formative coerenti con gli obiettivi del CdL ed identificare, sulla base delle competenze professionali, i tutor accademici che accompagneranno gli studenti nell'intero percorso di tirocinio. Spesso il tirocinio effettuato presso strutture esterne costituisce un'entrata nel mondo del lavoro che si concretizza in un contratto vero e proprio. I tutors accademici promuovono nelle loro possibilità la collaborazione tra università e strutture esterne, in modo da instaurare un rapporto di fiducia costruttivo e duraturo”.

ANNOTAZIONI:

L'attività di tirocinio deve essere svolta per un periodo non inferiore a tre mesi per almeno centocinquanta ore.

Di norma, il tirocinio è svolto in un'unica Azienda e può essere articolato, previa autorizzazione da parte della Commissione per il tirocinio, in due frazioni temporali non inferiori ad un mese, fermo restando la durata complessiva di centocinquanta ore e dovrà essere completato nell'arco di non più di un anno accademico.

Possono presentare domanda di tirocinio, successivamente al termine delle attività di frequenza del secondo anno di Corso.

Al tirocinante vengono attribuiti 6 crediti formativi (6 CFU), ogni credito formativo è pari a 25 ore.

In caso di svolgimento del tirocinio all'estero nell'ambito di programmi di scambio con altre Università dell'U.E. (Erasmus) o altri accordi bilaterali (preventivamente autorizzato dal Consiglio di Dipartimento, sentita la Commissione per il tirocinio e previa stipula dell'apposita convenzione), il libretto-diario sarà compilato in lingua inglese.

Il tirocinio di pratica professionale è un periodo di attività formativa professionale che ha luogo in un'Azienda convenzionata dove gli studenti in Tecnologie eco-sostenibili e tossicologia ambientale dovranno essere in grado di raggiungere i seguenti obiettivi:

- a) valutare e interpretare dati sperimentali e di processo;
- b) valutare l'economicità di processo;
- c) attuare un approccio scientifico alle problematiche chimico-tossicologiche;
- d) acquisire consapevolezza della valutazione del rischio ambientale, dei composti tossici e/o dei loro effetti sulle matrici ambientali/alimentari;
- e) sviluppare valutazioni in merito a processi chimici e industriali con particolare riferimento al monitoraggio di sostanze inquinanti presenti nell'ambiente e di contaminanti negli alimenti;
- f) sviluppare capacità di riflessione su temi sociali, scientifici o etici connessi alle tematiche ambientali;
- g) acquisire abilità informatiche, elaborazione, presentazione e discussione di dati sperimentali;
- h) acquisire la capacità di lavorare in gruppo;
- i) acquisire le capacità di comunicare con interlocutori non specialisti al fine di attuare interventi di prevenzione e educazione per la salute della popolazione in relazione agli aspetti tossicologico-ambientali.

N.B. *La compilazione del libretto, a cura dello studente e controfirmata dal tutor aziendale dovrà essere effettuata con cadenza settimanale*

AZIENDA APPA - Distretto di Pescara

IL DIRIGENTE di SEZIONE
Dott. Chim. Mosè Lamolinara

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al 17-17/11/24 N. ore 5	Formazione sulla sicurezza;	Poude Gosh
Settimana dal/al 18-24/11/24 N. ore 20	Info generali su ARTA; Nozioni sul macrozoobenthos; Nozioni di oceanografia e tipizzazione; <i>Macroalgae</i>	Poude Gosh
Settimana dal/al 25/11/24 01/12/24 N. ore 5	Saggio di inibizione della crescita algale con alghe marine;	Poude Gosh
Settimana dal/al 2-8/12/24 N. ore 20	Lettura risultati saggio di inibizione; Nozioni sugli indici trofici; Raccolta campioni di pollini;	Poude Gosh
Settimana dal/al 16-22/12/24 N. ore 24	Saggio di tossicità acuta su Daphnia Magna; ISO 22755:2011; VOCs; Saggio di tossicità acuta Vibrio Fischeri;	Poude Gosh
Settimana dal/al 6-12/01/25 N. ore 16	Rinnovo retta di taratura per Purge and Trap + GC; ISO attinenti a rilevazione VOCs in gas;	Poude Gosh
Settimana dal/al 27/01- 02/02/25 N. ore 27	Alghe tossiche; Fitoplancton e lettura di campioni; Analisi COV in campione aereo; Fitoscreening COV; Taratura sonda multiparametrica;	Poude Gosh

Firma del Tutor professionale.....
Firma del Tutor accademico.....

IL DIRIGENTE di SEZIONE
Dott. Chim. Mosè Lamolinara

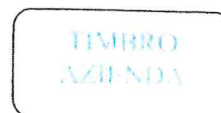
AZIENDA ARPA - Distretto di Pescara

IL DIRIGENTE di SEZIONE
Dott. Chim. Mosè Lamolinara

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al 10-16/02/25 N. ore 18	VOCs in matrici ambientali;	Ponte John
Settimana dal/al 03-09/03/25 N. ore 19	ICP-Ottico; ICP-Massa; Nazioni su accreditamento metodo analitico; Cromatografia ionica; Analisi di pesticidi, IPA;	Ponte John
Settimana dal/al 24-30/03/25 N. ore 16	Fitoplancton; Salmonella;	Ponte John
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		

Firma del Tutor professionale IL DIRIGENTE di SEZIONE
Dott. Chim. Mosè Lamolinara Firma del Tutor accademico

AZIENDA.....
.....



SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		
Settimana dal/al		
N. ore		

Firma del Tutor professionale.....Firma del Tutor accademico.....

VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

AZIENDA ARPA - Distretto di Pescara

IL DIRIGENTE di SEZIONE

Dott. Chim. Mose Lamonara

Lo studente ha svolto regolarmente il tirocinio obbligatorio per un totale di ore:

Giudizio complessivo del Tutor sulla diligenza, sulla capacità e sul profitto del tirocinante:

☐ SUFFICIENTE

☐ BUONO

☐ DISTINTO

☒ OTTIMO

Data 30/03/25

Firma del Tutor Professionale

IL DIRIGENTE di SEZIONE

Dott. Chim. Mose Lamonara

VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

*AZIENDA

TIMBRO
AZIENDA

Lo studente ha svolto regolarmente il tirocinio obbligatorio per un totale di ore:

Giudizio complessivo del Tutor sulla diligenza, sulla capacità e sul profitto del tirocinante:

☐ SUFFICIENTE

☐ BUONO

☐ DISTINTO

☐ OTTIMO

Data

Firma del Tutor Professionale

*Da compilare soltanto se lo studente ha scelto di completare il secondo trimestre di tirocinio presso una AZIENDA diversa dalla prima

ANNOTAZIONI DEL TUTOR ACCADEMICO:

Introduzione al tirocinio:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Incontri periodici:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Verifiche in itinere:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Firma del Tutor Accademico

PARERE del TUTOR ACCADEMICO:

Area for the academic tutor's opinion, consisting of a large rectangular box with horizontal dotted lines for writing.

Data

Firma del Tutor Accademico



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
Chieti-Pescara
Dipartimento di FARMACIA



QUESTIONARIO di VALUTAZIONE FINALE TIROCINIO di PRATICA PROFESSIONALE in AZIENDA o ENTE CONVENZIONATO

(da compilarsi a cura del Tutor aziendale e da consegnare unitamente al libretto di tirocinio subito dopo la conclusione dello stesso)

Ragione sociale azienda o ente ospitante ... ARPA - Distretto di Pescara ...
Indirizzo ... G. Marconi 51 (PR) ... Nominativo tutore aziendale ... Mosè La Molinara ...
tel. fax e-mail
Nome e cognome del tirocinante ... Paride Garbavri ... matr. n. ... 3230369 ...
Periodo tirocinio dal ... 12/11/24 ... al ... 30/03/25 ...

Il tirocinante ha completato il periodo di tirocinio? SI ☒ NO ☐

Se no, indicare il motivo: personale ☐ studio ☐ altro ☐

a. Nella sua azienda/ente l'attività di tirocinio è considerata (indicare una sola modalità)

☐ MOLTO UTILE ☒ UTILE ☐ POCO UTILE ☐ DEL TUTTO INUTILE ☐ NON VIENE CONSIDERATA

b. I rapporti con il tirocinante sono stati

☒ OTTIMI ☐ BUONI ☐ DISCRETI ☐ MEDIOCRI ☐ PESSIMI ☐ NESSUN RAPPORTO

c. Indicare il livello cui si è collocato il tirocinante nello svolgimento della sua attività

	ELEVATO	MEDIO	SUFFICIENTE	INSUFFICIENTE
motivazione	☒	☐	☐	☐
capacità di lavorare in gruppo	☒	☐	☐	☐
capacità di rapporti umani	☒	☐	☐	☐
capacità di adattamento	☒	☐	☐	☐
capacità di risolvere problemi	☒	☐	☐	☐
capacità di applicazione delle conoscenze	☒	☐	☐	☐
capacità di apprendimento	☒	☐	☐	☐
preparazione universitaria	☒	☐	☐	☐
conoscenza pregressa	☐	☒	☐	☐
impegno profuso	☒	☐	☐	☐
contatti avuti con il tutor aziendale	☒	☐	☐	☐
livello culturale	☒	☐	☐	☐
competenza tecnica	☐	☒	☐	☐
disponibilità ad accettare la vita in azienda	☒	☐	☐	☐

d. Gli obiettivi formativi prefissati sono stati conseguiti

☒ INTERAMENTE ☐ QUASI INTERAMENTE ☐ PARZIALMENTE ☐ AFFATTO

f. Complessivamente, l'esperienza di tirocinio svolta è da giudicare

☐ MOLTO SODDISFACENTE ☒ SODDISFACENTE ☐ PARZIALMENTE SODDISFACENTE ☐
INSODDISFACENTE ☐ NESSUNA RISPOSTA

g. Giudizio globale sullo stagista

☒ MOLTO SODDISFACENTE ☐ SODDISFACENTE ☐ PARZIALMENTE SODDISFACENTE ☐
INSODDISFACENTE ☐ NESSUNA RISPOSTA

h. **Osservazioni e suggerimenti** (tesi anche al perseguimento di livelli qualitativi più elevati dell'attività di tirocinio)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

i. **Opinione** sui punti di forza e sulle aree di miglioramento nella preparazione dello studente

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo e data..... 30/03/25

Timbro e firma del tutore aziendale.....

IL DIRIGENTE di SEZIONE
Dott. Chim. Mosè Lamolinara



Grazie per la collaborazione