



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



Il Presidente
Prof. Antonio Di Stefano

Chieti, 10 giugno 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 <u>2025</u>	Titolo <u>V</u>	Fascicolo <u>06</u>
N. <u>1853</u>	<u>20/06/2025</u>	
UOR <u>FARMACIA</u>	CC	RPA <u>SEMONE</u>

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 del CdL TESTA riunitasi in data 09 giugno u.s..

Cordiali saluti.



Prof. Antonio Di Stefano
[Signature]

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 09 giugno 2025



VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE PER IL TIROCINIO
del 09 giugno 2025

L'anno duemilaventicinque, il giorno nove del mese di giugno, alle ore 12:00 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, il Prof. Simone Carradori Segretario, la Prof. Piera Di Martino.

Risulta assente la Prof. Rossella Grande

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 la studentessa del CdL TESTA Sig.a Valentina Montanarella matr.3230346 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. Simone Carradori



Il Presidente
Prof. Antonio Di Stefano





Università degli Studi "G. d'Annunzio"

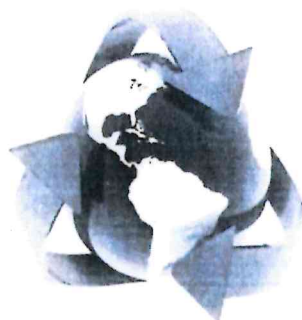
Chieti - Pescara

Dipartimento di Farmacia



Corso di Laurea in

Tecnologie Eco-Sostenibili e Tossicologia Ambientale



Libretto di Tirocinio

Generalità tirocinante:

Matricola n. 3230346 Dipartimento di Farmacia, Corso di Laurea T.E.S.T.A.
 anno di corso 2024/2025 III Nominativo del tirocinante VENERINA MONTANARIELLO
 nato a TEFA il 05/04/2005
 residente in (via, n., comune, prov.) via E. SCARFONE n. 3 TEFA (PR)
 cellulare 5514127066 e-mail: venerina.montanariello@studenti.unipi.it
 codice fiscale 907667035935104R

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

IVANA CACCIATORE Firma [firma]

Sede del Tirocinio:

Azienda AMBIENTALE s.r.l.
 Via STRADA BASSINO n. 10
 C.A.P. 66100 Città CHIETI Prov. CH
 Tel 0871563469 E-mail info@chieti.ambientale.srl.it
 Responsabile: DANIELE SERAFINI

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

PIER PAOLO CUSCELLA Firma [firma]

E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

PIERPAOLO.CUSCELLA@AMBIENTALE.SRL.IT

Periodo di tirocinio dal 03/04/2025 al 03/06/2025 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 massima 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

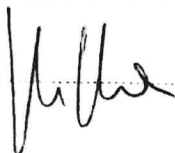
AZIENDA

MBIOMACE S.p.A.

AMBIENTALE S.r.l.
Viale Gran Bretagna, 8 Z.I.
73100 LECCE
P.IVA 02041700747

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal al 03/03/2025 09/03/2025 N. ore 13	INTERCONNETTO TEORICO DELLA PROCEDURA INTERNA DELLE ANALISI DELLE DISSOLUZIONI AFFIANCAMENTO NELLA PREPARATIVA	Valentina Montanorella
Settimana dal al 10/03/2025 16/03/2025 N. ore 13	AFFIANCAMENTO NELL'ANALISI STRUTTURALE DELLE DISSOLUZIONI TESTANTE TUF	Valentina Montanorella
Settimana dal al 17/03/2025 23/03/2025 N. ore 13	AFFIANCAMENTO NELL'APPLICAZIONE DELLE PROCEDURE DI TARATURA DI BIANCHI E TERMOMETRI ETICHETTATURA DI REAGENTI E STRUMENTI	Valentina Montanorella
Settimana dal al 31/03/2025 06/04/2025 N. ore 13	PRELIEVO DI ALIQUOTE DI CAMPIONI CON CONSECUTIVE ESTRAZIONI E PURIFICAZIONE PER LA DETERMINAZIONE DI ISOCARBURI E SVOC	Valentina Montanorella
Settimana dal al 07/04/2025 13/04/2025 N. ore 13	LETTORI DEI METODI DI ANALISI E PREPARAZIONE DEI CAMPIONI PER L'ANALISI DEI VOC NELLO SPAZIO DI TESTA	Valentina Montanorella
Settimana dal al 14/04/2025 20/04/2025 N. ore 13	VISIONE NELL'INTERO PROCESSO DI ANALISI DI TERRENI E ACQUE, ESTRAZIONE CON ASE E MISCELAZIONE SEPARATORE	Valentina Montanorella
Settimana dal al 28/04/2025 05/05/2025 N. ore 13	CONCENTRAZIONE CON ROTAVAPOR E EVAPORAZIONE AD AZOTO VISIONE DELLA PROCEDURA DI CHIAMO DELLA VETTERIA SECONDO PROCEDURA INTERNA	Valentina Montanorella

Firma del Tutor professionale



Firma del Tutor accademico

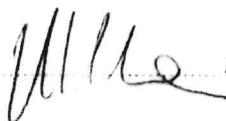


AZIENDA ARRENDI

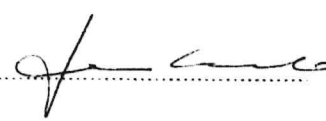
UNIVERSITÀ
AMBIENTALE
Viale Gran Principe
73100
P. IV

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al 05/05/2025 05/05/2025 N. ore 13	ATTACCATURA SEMPLICE DI FASE DI QUANTIFICAZIONE E ANALISI DELLI SEMPLI	Valentina Montanarella
Settimana dal/al 06/05/2025 14/05/2025 N. ore 13	ATTACCATURA ALLA PREPARATIVA DEI CAMPIONI E ANALISI DELLE SOSTANZE.	Valentina Montanarella
Settimana dal/al 15/05/2025 23/05/2025 N. ore 13	PREPARAZIONE DEI CAMPIONI E ANALISI DEI VOC MEDIANTE TECNICA HEADSPACE - GC/MS.	Valentina Montanarella
Settimana dal/al 24/05/2025 30/05/2025 N. ore 13	PREPARAZIONE DEI CAMPIONI E CONCENTRAZIONE DEGLI ESTRATTI MEDIANTE ROTAVAPOR E D EVAPORAZIONE SOTTO AZOTO	Valentina Montanarella
Settimana dal/al 03/06/2025 N. ore 7	VISIONE P&TG - MS	Valentina Montanarella
Settimana dal/al N. ore		
Settimana dal/al N. ore		

Firma del Tutor professionale



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.....

ANNOTAZIONI DEL TUTOR ACCADEMICO:

Introduzione al tirocinio.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Incontri periodici:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Verifiche in itinere:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data

Firma del Tutor Accademico

VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

AZIENDA AMBIENTALE SRL

AMBIENTALE S.R.L.
Viale Gran Bretagna, 6 Z.I.
73100 LECCE
P.IVA 02941700747

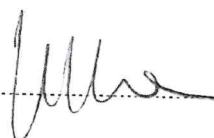
Lo studente ha svolto regolarmente il tirocinio obbligatorio per un totale di ore: 150

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

- ☐ SUFFICIENTE
☐ BUONO
☐ DISTINTO
☒ OTTIMO

Data 03/06/2025

Firma del Tutor Professionale



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

PARERE del TUTOR ACCADEMICO:

Area for the Academic Tutor's opinion, consisting of multiple horizontal 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 ARMIENTE SRL
Indirizzo STRADA SASSANO 10 Nominativo tutore aziendale PIER PAOLO COSTA
tel. 0871 565409 fax 0872 364238 e-mail info@chieliviro.industrial.it
Nome e cognome del tirocinante VALENTINA MOUTANARELLA BOCC. N. 3220346
Periodo tirocinio dal 05/03/2025 al 03/06/2025
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)

- APPROFONDIMENTO TEORICO E STRUMENTALE DELL'ATTIVITÀ
DI LABORATORIO

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

- CAPACITÀ DI METTERE IN PRATICA QUANTO INSEGNATO
- CAPACITÀ DI OSSERVAZIONE E SPIRITO CRITICO
- ATTEGGIAMENTO PROATTIVO

Luogo e data. CHIETI, 03/06/2025

Timbro e firma del tutore aziendale

AMBIENTAL
Via G. Garibaldi, 100
73100 FOGGIA
P.IVA 02041700717

Grazie per la collaborazione