



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, 18 giugno 2025

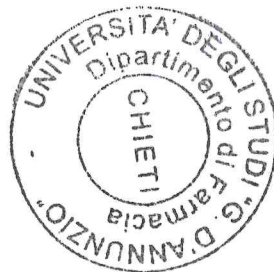
Chiar.mo Sig.
Prof. Luigi Brunetti
Direttore
Dipartimento di Farmacia
Università degli Studi "G. d'Annunzio"
SEDE

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CHIETI - PESCARA		
Dipartimento di FARMACIA - Registratura		
Anno 2025	Titolo V	Fascicolo 06
N. 1856	20/06/2025	
UOR FARMACIA	CC	RPA SEURONE

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 17 giugno 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 17 giugno 2025



VERBALE DELLA RIUNIONE DELLA COMMISSIONE PER IL TIROCINIO
del 17 giugno 2025

L'anno duemilaventicinque, il giorno diciassette del mese di giugno, alle ore 15:00 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, 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 la studentessa del CdL TESTA Sig.a Nicla Mariani matr.3230392 ha concluso l'attività di pratica professionale.

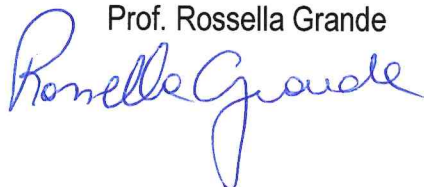
La commissione, unanime,

PRESO atto della regolarità della documentazione trasmessa;

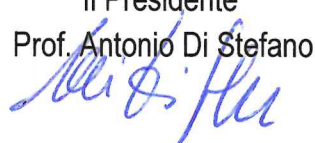
VISTO il libretto del tirocinio (All. 1) e il questionario del tutor aziendale (All. 2);

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




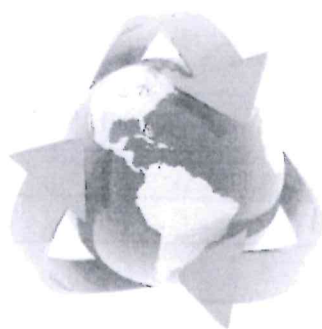
Il Presidente
Prof. Antonio Di Stefano




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. 3230392 Dipartimento di Farmacia, Corso di Laurea T.E.S.T.A.
anno di corso 3 Nominativo del tirocinante NICLA MARIANI
nato a ORTONA il 25/10/2003
residente in (via, n., comune, prov.) VIA TORREKONTANARA 223
cellulare 3292214201 e-mail: nida.mariani@studenti.unich.it
codice fiscale MRNNCLO3R65G141U

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

PIERA DI MARTINO Firma Piera Di Martino

Sede del Tirocinio:

Azienda ARPA ABRUZZO DISTRETTO DI PESCARA
Via VIALE G. MARCONI n. 49
C.A.P. 65127 Città PESCARA Prov. PE
Tel. 085 450024 E-mail info@artabruzzo.it
Responsabile: CARLO ZAMPONI

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

CARLO ZAMPONI Firma Carlo Zamponi

E-mail del tutor aziendale ed eventuale recapito telefonico

Periodo di tirocinio dal MARZO al GIUGNO dal 10/03/25 al 10/06/2025

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

Azienda ARPA ABRUZZO DISTRETTO PESCARA

Via VIALE G. MARCONI n. 69

C.A.P. 65124 Città PESCARA Prov.

Tel. 085450022 Fax 08545007505 E-mail info@arpa.abruzzo.it

Responsabile: CARLO ZAMPONI

Periodo di tirocinio dal MARZO al GIUGNO dal 10/03/2025 al 10/06/2025

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

CARLO ZAMPONI Firma Carlo Zamponi

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 ARPA ABRUZZO DISTRETTO DI PESCARA
Via VIALE G. MARCONI n. 49
C.A.P. 65127 Città PESCARA Prov. PE
Tel. 085 650024 Fax 085 65007505 E-mail info@arpa.abruzzo.it
Responsabile: CARLO ZAKRONI

Periodo di tirocinio dal MARZO al GIUGNO dal 10/03/2025 al 10/06/2025

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

CARLO ZAKRONI Firma Carlo Zakroni
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) Carlo Zakroni

- 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) Carlo Zakroni

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 tutor 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.

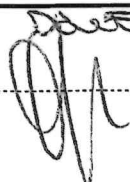
N.B. *La compilazione del libretto, a cura dello studente e controfirmata dal tutor aziendale dovrà essere effettuata con cadenza settimanale*

AZIENDA ARPA ABRUZZO DISTRETTO DI
PESCARA

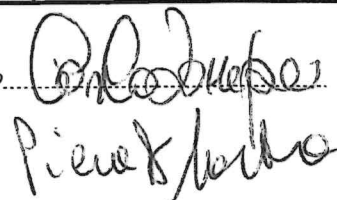
 TIMBRO
 AZIENDA

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al <u>10/03</u> <u>13/03</u> N. ore <u>16</u>	<u>INTRODUZIONE FORMATIVA</u> <u>SU COSA SI OCCUPA L'AZIENDA</u>	<u>Nicoletta</u> <u>Pierri</u>
Settimana dal/al <u>17/03</u> <u>20/03</u> N. ore <u>10,5</u>	<u>ATTIVITÀ AL COMPUTER E</u> <u>OSSERVAZIONE SPONTANEA</u> <u>ARPA</u>	<u>Nicoletta</u> <u>Pierri</u>
Settimana dal/al <u>25/03</u> N. ore <u>7</u>	<u>ATTIVITÀ DIDATTICA</u> <u>PERSONALE</u>	<u>Nicoletta</u> <u>Pierri</u>
Settimana dal/al <u>7/04</u> <u>25/04</u> N. ore <u>9,5</u>	<u>ATTIVITÀ DIDATTICA</u> <u>PERSONALE</u>	<u>Nicoletta</u> <u>Pierri</u>
Settimana dal/al <u>15/04</u> N. ore <u>6</u>	<u>ATTIVITÀ DIDATTICA</u> <u>PERSONALE</u>	<u>Nicoletta</u> <u>Pierri</u>
Settimana dal/al <u>23/04</u> <u>24/04</u> N. ore <u>7</u>	<u>ATTIVITÀ AFFRONTATA:</u> <u>CONSUMO DI SUOLO</u>	<u>Nicoletta</u> <u>Pierri</u>
Settimana dal/al <u>29/04</u> N. ore <u>3,5</u>	<u>STUDIO PERSONALE E</u> <u>ARGOMENTI RIGUARDANTE</u> <u>IL DISCARICO DI RIFIUTI</u>	<u>Nicoletta</u> <u>Pierri</u>

Firma del Tutor professionale

 DUE ARQUE


Firma del Tutor accademico


 Pierrello

AZIENDA ARPA ARMANDO DISTEN
DI PESCARA

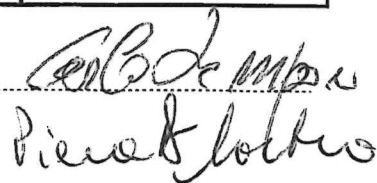
TIMBRO
AZIENDA

SETTIMANA ORE SVOLTE	ARGOMENTO	FIRMA dello studente
Settimana dal/al AL 9/05 AL 16/05 N. ore 25	INTRODUZIONE ALLA PARTE DI LABORATORIO DELL'AZIENDA + STUDIO DIARIO PERSONALE	Nicola Pierri
Settimana dal/al AL 12/05 AL 16/05 N. ore 24	OSSERVAZIONE AL MICROSCOPIO DI FIDUCIA E ZOOLOGIA E STUDIO SU QUESTI ORGANI	Nicola Pierri
Settimana dal/al AL 19/05 AL 23/05 N. ore 25	STUDIO PERSONALE E CONOSCENZE DI BASE SULLA VITA DEL CROSTACEO/COPEPODI	Nicola Pierri
Settimana dal/al AL 26/05 AL 30/05 N. ore 22,5	VISUALIZZAZIONE AL COMPUTER DI STRUMENTI UTILIZZATI PER CAMPIONAMENTI EFFONATI SULLA ROTONDA	Nicola Pierri
Settimana dal/al AL 3/06 AL 10/06 N. ore 7	ANALISI SULLA DARTING E SUL VIBRO IN LABORATORIO E VISUALIZZAZIONE RIJUDATI	Nicola Pierri
Settimana dal/al N. ore		
Settimana dal/al N. ore		

Firma del Tutor professionale



Firma del Tutor accademico


Pierri & Lottito

TOT. h => 156h
=

AZIENDA.....

TIMBRO
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 ARPA ABRUZZO DISTRETTO
DI PESCARA

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 10/06/2025 Firma del Tutor Professionale

VALUTAZIONE del TUTOR PROFESSIONALE formulata al termine del periodo di tirocinio

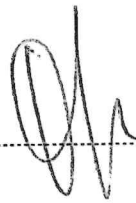
NO
*AZIENDA ARPA ABRUZZO DISTRETTO
DI PESCARA

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:This image shows a single page of white paper with horizontal blue or grey ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page, leaving small margins at the top and bottom. There is no handwriting or printed text on the page.

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 ABBRUZZO DISTRETTO PESCARA
Indirizzo VIALE G. MARCONI Nominativo tutore aziendale CARLO ZAMPONI
tel. 0500276 fax / e-mail C.zamponi@artabruzzo.it
Nome e cognome del tirocinante NICOLA MARCONI matr. n. 3230390
Periodo tirocinio dal 10/03/2025 al 10/06/2025

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)

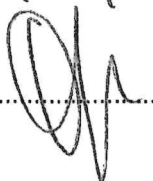
*Il compagno di impiego si è mostrato con
competenza delle sue idee da sviluppare*

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

*Quello che si è mostrato come un
rispetto verso con pochi problemi.*

Luogo e data PESCARA 10/06/2025

Timbro e firma del tutore aziendale



Grazie per la collaborazione