

Regione Siciliana  
Azienda Sanitaria Provinciale di  
AGRIGENTO

ORIGINALE

DIPARTIMENTO DEL FARMACO

DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 260 DEL 05 FEB 2026

OGGETTO: Autorizzazione Tirocinio Formativo e di orientamento Dott.ssa Pinuccia Guarisco presso il Dipartimento del Farmaco – UOSD Farmacia P.O. Sciacca

STRUTTURA PROPONENTE: Dipartimento del Farmaco

PROPOSTA N. 114 DEL 19-01-2026

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Collaboratore Amm/vo Prof.le T.P.O.

Dott.ssa Giovanna Vinti

IL DIRETTORE del Dip. del Farmaco  
Dott. Giuseppe Bellavia

VISTO CONTABILE

Si attesta la copertura finanziaria:

( ) come da prospetto allegato ( ALL. N. \_\_\_\_\_ ) che è parte integrante della presente determina

NON COMPORTA  
ORDINE DI SPESA

C.E.

C.P.

( ) Autorizzazione n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

S.E.F.F.  
Sig.ra Silvia Maria  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

IL DIRETTORE U.O. C.E.F. e P.  
SERVIZIO ECONOMICO FINANZIARIO  
E PATRIMONIALE  
Dr. Beatrice Salvago

RICEVUTA DALL'UFFICIO ATTI DELIBERATIVI IN DATA 05 FEB 2026

STRUTTURA DIPARTIMENTO DEL FARMACO

L'anno 2026 il giorno cinque del mese di FEBBRAIO

nella sede della suindicata Struttura

IL DIRIGENTE DELEGATO

Giusta atto di delega del Direttore Generale, Dott. Giuseppe Capodiecì, prot.n. 102 del 13/08/2024, Registro  
Deleghe

**Visto** l'Atto Aziendale di questa ASP, adottato con delibera n. 265 del 23/12/2019 ed approvato con D.A. n. 478 del 04/06/2020, di cui si è preso atto con Delibera n. 880 del 10/06/2020;

**Premesso** che, con istanza pervenuta alla PEC di questa Azienda prot. n. 8427 del 15/01/2026, la Dott.ssa Pinuccia Guarisco Farmacista iscritta al quarto anno del corso di specializzazione in Farmacia Ospedaliera presso l'Università degli Studi di Messina chiede di poter effettuare il tirocinio formativo presso il Dipartimento del Farmaco di questa Azienda, allegando alla predetta istanza la seguente documentazione: documento di riconoscimento; progetto formativo e di orientamento; certificato di idoneità fisica; attestato del corso di formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.; riferimenti delle polizze assicurative;

**Vista** la delibera n° 918 del 27/09/2010, modificata con deliberazione n° 365 del 27/10/2011 con la quale è stato adottato il regolamento per lo svolgimento dei tirocini presso le strutture dell'Azienda Sanitaria Provinciale di Agrigento;

**Vista** la delibera n° 1314 del 18/07/2023 con la quale è stata approvata la "Convenzione con l'Università degli Studi di Messina - Scuola di Specializzazione in Farmacia Ospedaliera - per utilizzo strutture ospedaliere rete formativa per fini didattici. Adempimenti consequenziali.";

**Preso atto** del progetto formativo, allegato alla sopra citata istanza, contenente il nominativo del tirocinante, il tutor di riferimento, gli obiettivi e le modalità di espletamento del tirocinio, i tempi di presenza in azienda, la struttura, gli estremi identificativi dell'assicurazione;

**Tenuto conto** che il rapporto con il tirocinante ha natura formativa e non costituisce rapporto di lavoro, né comporta per l'Azienda alcun onere finanziario e che l'Università ha provveduto alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro e responsabilità civile verso terzi degli studenti in attività di tirocinio;

**Viste** le dichiarazioni in materia di regolamenti aziendali, assunzione di responsabilità, obblighi di riservatezza attestati dai corsisti nei progetti formativi;

**Ritenuto**, pertanto, poter autorizzare la Dott.ssa Pinuccia Guarisco ad effettuare l'attività di tirocinio formativo e di orientamento presso la Farmacia Ospedaliera del P.O. di Sciacca;

**Dato atto** che il presente provvedimento viene adottato su proposta del Responsabile del procedimento proponente, che, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza, ne attesta la legittimità e la piena conformità alla normativa che disciplina la fattispecie trattata;

**Che** in virtù della nomina del Direttore del Dipartimento del Farmaco avvenuta in data 13/08/2024, la competenza in materia di autorizzazione dei tirocini è stata delegata al Direttore del Dipartimento del Farmaco (giusto atto di delega del Direttore Generale prot. n. 102 del 13/08/2024) e che pertanto tale atto annulla le precedenti determinazioni in materia di autorizzazioni di tirocinio presso le Strutture afferenti al Dipartimento del Dipartimento;

## **DETERMINA**

Per le motivazioni espresse in premessa e che si intendono qui integralmente trascritte:

**Prendere** atto dell'istanza fatta dalla Dott.ssa Pinuccia Guarisco, iscritta al quarto anno del corso di specializzazione in Farmacia Ospedaliera presso l'Università degli Studi di Messina, pervenuta alla PEC di questa Azienda la prot. n. 8427 del 15/01/2026, con la quale chiede di poter effettuare il tirocinio formativo presso il Dipartimento del Farmaco di questa Azienda, allegando alla predetta istanza la seguente documentazione: documento di riconoscimento; progetto formativo e di orientamento; certificato di idoneità fisica; attestato del corso di formazione in materia di salute e sicurezza sui luoghi di lavoro ai sensi del D.Lgs. 81/08 e s.m.i.; riferimenti delle polizze assicurative.

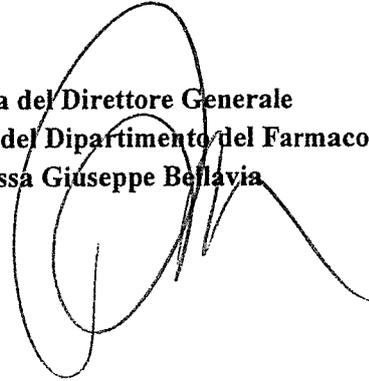
**Autorizzare** l'espletamento dell'attività formativa della Dott.ssa Pinuccia Guarisco, iscritta al quarto anno del corso di specializzazione in Farmacia Ospedaliera presso l'Università degli Studi di Messina, presso la Farmacia Ospedaliera del P.O. di Sciacca con decorrenza dalla data di notifica del presente provvedimento e fino al completamento delle ore previste nel progetto allegato.

**Dare** atto che la dott. Russo Lilly, Dirigente Farmacista della Farmacia Ospedaliera del P.O. di Sciacca, in qualità di Tutor coordinerà il tirocinio e l'attività formativa prevista nel progetto, con l'osservanza del regolamento aziendale e della normativa vigente in materia, nonché la normativa sicurezza sul lavoro.

**Dare** atto che il rapporto con la tirocinante ha natura formativa, non costituisce rapporto di lavoro, né comporta per l'Azienda alcun onere finanziario e che l'Università ha provveduto alla copertura assicurativa contro gli infortuni sul lavoro e responsabilità civile verso terzi della studente in attività di tirocinio.

**Stabilire** che il presente provvedimento sarà portato in esecuzione dalla Direzione del Dipartimento del Farmaco e trasmesso alla Dott.ssa Lilly Russo, Dirigente Farmacista della Farmacia Ospedaliera del P.O. di Sciacca nella qualità di Tutor, ed all'allieva che dovrà definire con il Tutor l'orario di frequenza giornaliera (rilevato attraverso apposito registro di presenza firmato dal tutor) ed indossare, durante l'attività di tirocinio, il tesserino di riconoscimento.

**Per delega del Direttore Generale  
Il Direttore del Dipartimento del Farmaco  
Dott.ssa Giuseppe Bellavia**



## PUBBLICAZIONE

Si dichiara che la presente determina dirigenziale, a cura dell'incaricato, è stata pubblicata in forma digitale all'albo pretorio on line dell'ASP di Agrigento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 53, comma 2, della L.R. n.30 del 03/11/93 e dell'art. 32 della Legge n. 69 del 18/06/09 e s.m.i., dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

**L'Incaricato**

**Il Funzionario Delegato  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi**

Notificata al Collegio Sindacale il \_\_\_\_\_ con nota prot. n. \_\_\_\_\_

## ESECUTIVITA' DETERMINA

- Immediatamente esecutiva dal 05 FEB 2026  
Agrigento, li 05 FEB 2026

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi**



## REVOCA/ANNULLAMENTO/MODIFICA

- Revoca/annullamento in autotutela con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_
- Modifica con provvedimento n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Agrigento, li \_\_\_\_\_

**Il Referente Ufficio Atti deliberativi  
Il Collaboratore Amm.vo Prof.le  
Sig.ra Sabrina Terrasi**