

**CORSO DI AGGIORNAMENTO di 12 ore
PER TECNICI COMPETENTI IN ACUSTICA AMBIENTALE
Ai sensi D.Lgs 42/2017**

***La valutazione dei requisiti acustici passivi con le
nuove norme UNI EN ISO 12354-2017***

Scopo del corso è l'analisi delle novità introdotte dalle norme UNI EN ISO 12354 -2017 Acustica in edilizia - Valutazioni delle prestazioni acustiche di edifici a partire dalle prestazioni di prodotti

PROGRAMMA DEL CORSO

N.	Giorno	Orario	Materia
1	Venerdì 16 Novembre 2018	9.00 - 13.00	ISOLAMENTO ACUSTICO DAL RUMORE PROVENIENTE DALL'ESTERNO PER VIA AEREA: SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE RIFERIMENTI NORMATIVI. TERMINI E DEFINIZIONI MODELLI DI CALCOLO ACCURATEZZA DETERMINAZIONE DELLA TRASMISSIONE ATTRAVERSO GLI ELEMENTI A PARTIRE DAI LORO COMPONENTI INFLUENZA DELLA FORMA DELLA FACCIATA POTERE FONOISOLANTE DEGLI ELEMENTI STIMA DI LIVELLI ACUSTICI INTERNI L'INEE GUIDE PER L'USO PRATICO, ESEMPI DI CALCOLO PROVA SCRITTA DI VERIFICA
2	Venerdì 16 Novembre 2018	14.00 - 18.00	ISOLAMENTO ACUSTICO AL CALPESTIO TRA AMBIENTI SCOPO E CAMPO DI APPLICAZIONE RIFERIMENTI NORMATIVI: TERMINI E DEFINIZIONI MODELLI DI CALCOLO PAVIMENTI OMOGENEI PAVIMENTI GALLEGGIANTI ESEMPI DI CALCOLO PROVA SCRITTA DI VERIFICA

3	Venerdì 23 Novembre 2018	15.00 - 19.00	ISOLAMENTO DAL RUMORE PER VIA AEREA TRA AMBIENTI ESERCITAZIONI E TEST SIMULATI PROVA SCRITTA DI VERIFICA
---	-----------------------------	---------------	---

ATCA12/ACCO/1/2018

Sede: COMO
HOTEL ENGADINA
Via F.lli Rosselli, 22

Costo Euro 120,00 + Iva (pagabili con bonifico bancario solo dopo conferma da parte della segreteria)

A completamento del percorso formativo si rilasciano crediti formativi differenziati a seconda dell'Ordine Prof.le di appartenenza, ai sensi art.7 del D.P.R. n. 137 del 7 agosto 2012

SCHEDA ISCRIZIONE (scadenza mercoledì 14 novembre 2018)

da inviare via fax al numero 071/9203600 oppure via mail a info@theacs.it

Titolo del corso: _____

Sede del corso: _____

Corso in Videoconferenza: **Si** **No**

Corso in e-learning: **Si** **No**

Nome e Cognome: _____ **Cod. Fisc.** _____

Data di nascita: _____ **Luogo di nascita:** _____

Residenza: _____ **Città:** _____

Tel: _____ **e-mail** _____

Ordine di appartenenza e num. iscrizione o titolo posseduto: _____

Fattura da intestare a: _____

P. Iva: _____

Via: _____ **n.** _____

Città: _____ **Cap.** _____

Luogo: _____ **Data:** _____

Firma

Ai sensi della legge 196/2003 per la tutela della privacy sul trattamento dei dati personali

do il consenso nego il consenso

Firma

Dispositivo di Accreditamento Regione Marche Requisito R 11

Rilevazione informativa pre-corso.

1) Caratteristiche:

- Titolo di studio posseduto:
 - Diploma superiore
 - Laurea Triennale
 - Laurea Magistrale (vecchio o nuovo ordinamento)

- Occupazione prevalente:
 - Libera professione
 - Insegnamento
 - Altro

2) Bisogni:

- Crediti formativi
- Incremento competenza tecnica
- Migliorare qualità servizi offerti
- Acquisizione professionalità
- Iscrizione ad elenchi professionali di ambito specifico

3) Aspettative:

- Miglioramento della professionalità
- Ampliamento competenze professionali
- Recupero competenze perdute
- Sistematizzazione contenuti in preparazione esami abilitanti o di certificazione
- Ampliamento parco clienti