

TCA180/ACMC/1/2017

TECNICO COMPETENTE ACUSTICA AMBIENTALE

180 ore teoriche e pratiche distribuite su due anni

Ai sensi Legge 26/10/1995 n. 447; D.P.C.M. 31/03/1998

Durante l'attività formativa di tipo pratico è previsto l'uso di fonometro al fine di realizzare delle misure sulle quali elaborare delle relazioni tecniche.

Le misure saranno realizzate in collaborazione con tecnici competenti in acustica iscritti negli elenchi regionali e la committenza potrà essere scelta in maniera autonoma

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

Sede: MACERATA – Via I Maggio, 1/ f

PROGRAMMA DIDATTICO:

(da svolgersi in due anni 2017/2018)

Modulo 1. Fondamenti di Acustica

Modulo 2. Strumentazione e tecniche di misura in acustica. Esercizi, misure e relazioni

Modulo 3. I Piani di Classificazione acustica ed il risanamento dei territori comunali

Modulo 4. La valutazione, la misura ed il controllo del rumore in ambiente esterno. Esercizi, relazioni e misure

Modulo 5. La valutazione, la misura ed il controllo del rumore nell'industria e nell'ambiente di lavoro. Esercizi, relazioni e misure

Modulo 6. La valutazione, la misura ed il controllo del rumore negli edifici. Esercizi, relazioni e misure

Modulo 7. La valutazione, la misura ed il controllo delle vibrazioni

INIZIO CORSO VENERDI' 17 MARZO 2017

Le lezioni si svolgeranno due pomeriggi al mese, il VENERDI', per due anni

Quota di partecipazione: € 800,00 + Iva
€ 400,00 + Iva inizio corso, € 400,00 + Iva inizio secondo anno

La quota deve essere saldata mediante bonifico bancario

TCA180/ACMC/1/2017

Scheda iscrizione (scadenza Mercoledì 15 Marzo 2017)
da inviare via fax al numero 071/9203600 oppure via mail a info@theacs.it

Nome e Cognome : _____

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: _____ Cod. Fisc. _____

Via: _____ n. _____

Città: _____

Luogo e data: _____

Firma

Ai sensi della legge 196/2003 per la tutela della privacy: do il consenso nego il consenso trattamento dei dati personali

Firma