

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE**

**PROGETTAZIONE IMPIANTI ELETTRICI**

**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**

***Programma dei lavori:***

<b>Numero ore</b>	<b>Contenuti</b>
<b>4 ore</b>	Introduzione al corso, Logica e principi generali dell'elettrotecnica e dei sistemi elettrici, introduzione ai sistemi di produzione, trasporto, trasformazione, utilizzazione
<b>8 ore</b>	Definizioni: parametri elettrici in corrente continua ed alternata (corrente, tensione, potenza, resistenza, induttanza, capacità), Rifasamento, Sistema trifase Analisi fattura elettrica Simboli elettrici
<b>4 ore</b>	Leggi e norme tecniche: principali leggi e norme tecniche (Legge 186/1968, DM 37/08, norme CEI), esempi Di.Co., Di.Ri. Norma CEI 64/8.
<b>4 ore</b>	Componenti di un impianto elettrico: interruttori manuali-automatici: tipologie, principi e logica di funzionamento, selettività tra interruttori automatici, cavi, tipologia di posa e sistemi di protezione, calcolo della caduta di tensione, della corrente di corto circuito condotti sbarra/blindo lux quadri elettrici
<b>8 ore</b>	Pericolosità e protezione della corrente elettrica: contatti diretti ed indiretti, grado di isolamento
<b>4 ore</b>	Impianto di terra: componenti, progettazione, realizzazione, coordinamento con interruttori differenziali
<b>8 ore</b>	Impianti speciali: impianto di protezione dalle scariche atmosferiche, impianto domotico e impianto speciali
<b>Prova finale test a risposta multipla</b>	

PEL40/ACMC/1/2017

**PRIMA LEZIONE MERCOLEDI' 8 MARZO 2017 ORE 15.00**

IL CORSO SI SVOLGERA' CON UN INCONTRO SETTIMANALE DI 4 ORE IL MERCOLEDI' DALLE ORE  
15.00

**Sede: MACERATA  
Via I Maggio, 1/f**

Quota di partecipazione € 390,00+ Iva. Pagabile bonifico bancario seconda lezione

**SEGRETERIA: Tel. 071/4604348 Fax 071/9203600 e-mail: info@theacs.it**

**Scheda iscrizione (scadenza lunedì 6 marzo 2017)**

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

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 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