



ATCA10/ACPSG/1/2018

**CORSO DI AGGIORNAMENTO di 10 ore
PER TECNICI COMPETENTI IN ACUSTICA AMBIENTALE**
**Ai sensi D.Lgs 42/2017 - Autorizzato dalla Regione Marche con
Decreto del Dirigente della P.F. Istruzione, Formazione ed Orientamento
n. 536 del 29 Maggio 2018**

***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 6 Luglio 2018	15.00 - 18.00	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 LÌNEE GUIDE PER L'USO PRATICO, ESEMPI DI CALCOLO PROVA SCRITTA DI VERIFICA
2	Venerdì 13 Luglio 2018	15.00 - 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 20 Luglio 2018	15.00 - 19.00	ISOLAMENTO DAL RUMORE PER VIA AEREA TRA AMBIENTI ESERCITAZIONI E TEST SIMULATI PROVA SCRITTA DI VERIFICA
---	---------------------------	---------------	---

ATCA10/ACPSG/1/2018

Sede: Porto San Giorgio (FM)

HOTEL DAVID PALACE - Lungomare Gramsci Sud 503

Costo Euro 90,00 + 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 4 luglio 2018)

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

Nome e Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Residenza: _____ Città: _____

Tel: _____ e-mail _____

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

Fattura da intestare: _____ 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
