

TCA180/ACFI/1/2017

TECNICO COMPETENTE ACUSTICA AMBIENTALE

120 ore di cui 90 teoriche e 30 pratiche con esame (I anno)

60 ore pratiche in affiancamento (II anno)

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

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: FIRENZE

Hotel Rivoli - via della Scala, 33

PROGRAMMA DIDATTICO: (da svolgersi in due anni 2017/2018)

Modulo 1. Fondamenti di Acustica

Modulo 2. Normativa di riferimento nazionale e regionale

Modulo 3. Tecniche di modellazione acustica

Modulo 4. I Piani per la realizzazione di interventi di bonifica acustica. Analisi preliminare, studio dell'intervento e realizzazione pratica

Modulo 5. Strumentazione e tecniche di misura fonometrica in acustica. Esercizi, misure e relazioni

Modulo 6. La valutazione, la misura ed il controllo del rumore in varie ambientazioni. Esercizi, relazioni e misure

Modulo 7. La valutazione, la misura ed il controllo del rumore in ambiente esterno. Esercizi, relazioni e misure

Modulo 8. Modalità di stesura dei rapporti tecnici su valutazioni di clima ed impatto acustico. Esercizi, relazioni e misure

INIZIO CORSO MERCOLEDI' 5 APRILE 2017

Le lezioni si svolgeranno due giorni al mese, il MERCOLEDI', per due anni

Quota di partecipazione: € 950,00 + Iva
€ 500,00 + Iva inizio corso, € 450,00 + Iva inizio secondo anno

La quota deve essere saldata mediante bonifico bancario

TCA180/ACFI/1/2017

Scheda iscrizione (scadenza Lunedì 3 Aprile 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