

# **TECNICO COMPETENTE ACUSTICA AMBIENTALE**

*Videoconferenza e frontale*

## **180 ore distribuite su due anni**

*(con attività di affiancamento a Tecnici Abilitati in Acustica Ambientale)*

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

*Il corso consente di acquisire i titoli necessari per l'iscrizione  
nell'Elenco Regionale dei Tecnici Competenti in Acustica Ambientale*

Con 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 DIDATTICO

(da svolgersi in due anni: settembre 2015 luglio 2017)

**Modulo 1. FONDAMENTI DI ACUSTICA**

**Modulo 2. STRUMENTAZIONE E TECNICHE DI MISURA IN ACUSTICA**

**Modulo 3. I PIANI DI CLASSIFICAZIONE ACUSTICA E DI RISANAMENTO DEI TERRITORI COMUNALI**

**Modulo 4. LA VALUTAZIONE, LA MISURA ED IL CONTROLLO DEL RUMORE NELL'AMBIENTE ESTERNO**

**Modulo 5. LA VALUTAZIONE, LA MISURA ED IL CONTROLLO DEL RUMORE NELL'INDUSTRIA**

**Modulo 6. LA VALUTAZIONE, LA MISURA ED IL CONTROLLO DEL RUMORE NEGLI EDIFICI**

**Modulo 7. LA VALUTAZIONE, LA MISURA ED IL CONTROLLO DELLE VIBRAZIONI**

**INIZIO CORSO LUNEDI' 28 SETTEMBRE 2015 ORE 15.00**

SI SVOLGERA' CON UN INCONTRO OGNI DUE O TRE SETTIMANE  
IL LUNEDI' POMERIGGIO - DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 20.00

**Quota di partecipazione: € 900,00 + Iva**

Modalità di pagamento bonifico bancario: € 500 + Iva Inizio corso I anno, restante cifra inizio II anno

**Per informazioni dettagliate segreteria The Acs Loreto (AN):**  
Tel. 071/4604348 – Fax. 071/9203600 - e-mail: info@theacs.it

**Sede: LORETO (AN) Aula The Acs – Via Solari, 27**

**Scheda iscrizione (Scadenza venerdì 25 Settembre 2015)**  
da inviare via fax al numero 071/9203600 o tramite email a: info@theacs.it

Nome e Cognome : \_\_\_\_\_ Cod. Fisc.: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residenza: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_