

TECNICO COMPETENTE ACUSTICA AMBIENTALE

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

Delibera Giunta Regione Marche n. 1408 del 23/11/2004

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

PROGRAMMA DIDATTICO

(da svolgersi in due anni 2015/2017)

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

**SONO STATI CHIESTI I CREDITI FORMATIVI PER LE PROFESSIONI AI SENSI
dell'art.7 del D.P.R.7 agosto 2012 n.137**

SCADENZA ISCRIZIONI MERCOLEDI' 9 DICEMBRE 2015

PRIMA LEZIONE GIOVEDI' 10 DICEMBRE 2015 ORE 15.00

IL CORSO SI SVOLGERA' CON UN INCONTRO OGNI TRE SETTIMANE CIRCA
IL GIOVEDI' POMERIGGIO - DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 20.00
SINO AL COMPIMENTO DELLE 180 ORE PREVISTE

**LE LEZIONI TEORICHE SI POSSONO SEGUIRE IN VIDEOCONFERENZA DA TUTTA LA REGIONE,
LA PARTE PRATICA E LE MISURE SI FARANNO IN MANIERA FRONTALE**

Quota di partecipazione € 900,00+ Iva

Modalità di pagamento bonifico bancario: € 500 + Iva Inizio corso I anno, € 400 + Iva inizio corso II anno

Per informazioni The Acs Loreto (AN) _ Tel. 071/4604348 _ e-mail: info@theacs.it

**Sede: LORETO – AULA THE ACS
Via Solari, 27**

Scheda iscrizione (Scadenza Mercoledì 9 Dicembre 2015)
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 _____

Abilitazione Professionale: _____

Fattura da intestare a: _____

P. Iva: _____ Cod. Fisc. _____

Via: _____ n. _____

Città: _____ Cap. _____

Firma

Ai sensi della legge 196/2003 per la tutela della privacy

☐ do il consenso ☐ nego il consenso trattamento dei dati personali

Firma
