

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE**

# **PROGETTAZIONE IMPIANTI TERMICI**

***Ai sensi Legge 10/91 – D.Lgs. 192/2005 – D.P.R. 59/2009 – D.Lgs. 28/2011  
DM 26/06/2015***

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

**DURATA ORE 40**

**INIZIO: Martedì 7 Marzo 2017**

**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:***

Decreto requisiti minimi in vigore dal 1 ottobre 2015 (D.M. 26 giugno 2015) <b>(Verifiche di Legge)</b>
I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(carichi invernali – teoria ed esempio pratico in aula)</b>
I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(carichi estivi – teoria ed esempio pratico in aula)</b>
I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(Dimensionamento impianti - Tipologie e Componenti)</b>
I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(Sistemi di Produzione Sanitaria )</b>
I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(sistemi VRV principi di dimensionamento)</b>
Energie rinnovabili: solari, biomassa, PDC

<p>Energie rinnovabili I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(caso reale – riqualificazione impianto centralizzato e contabilizzazione)</b></p>
<p>I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(caso reale – analisi interventi di riqualificazione e verifiche di legge)</b></p>
<p>I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. <b>(caso reale – distacco da impianto centralizzato e nuovo impianto)</b></p>
<p><b>Verifica finale apprendimento</b></p>

PIT40/ACMC/1/2017

### Quota di partecipazione € 390,00+ Iva

IL CORSO SI SVOLGERA' CON UN INCONTRO SETTIMANALE DI 4 ORE  
IL MARTEDI' POMERIGGIO DALLE ORE 15.00 ALLE ORE 19.00

**Segreteria: Tel. 071/4604348 Fax 071/9203600 e-mail: [info@theacs.it](mailto:info@theacs.it)**

### Scheda iscrizione (scadenza venerdì 3 marzo 2017)

da inviare via fax al numero 071/9203600 oppure via mail a [info@theacs.it](mailto: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