



**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	Lunedì 18 Giugno 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 LINEE GUIDE PER L'USO PRATICO, ESEMPI DI CALCOLO PROVA SCRITTA DI VERIFICA
2	Lunedì 25 Giugno 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	Lunedì 2 Luglio 2018	15.00 - 19.00	ISOLAMENTO DAL RUMORE PER VIA AEREA TRA AMBIENTI ESERCITAZIONI E TEST SIMULATI PROVA SCRITTA DI VERIFICA
---	-------------------------	---------------	---

ATCA10/ACMC/1/2018

**CORRIDONIA (MC) - HOTEL GRASSETTI - Via Romolo Murri, 1**

**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 venerdì 15 giugno 2018)**

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

\_\_\_\_\_