



Agenzia Regionale per la Prevenzione
e Protezione Ambientale del Veneto

DISCIPLINARE

**PER L'AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE DEI TECNICI
COMPETENTI IN ACUSTICA AI SENSI DEL D.LGS. N. 42/2017**

ALLEGATO A)

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO DEL CORSO DI AGGIORNAMENTO

Domanda di riconoscimento del corso di aggiornamento professionale per il mantenimento della qualifica di Tecnico Competente in Acustica ai sensi del D.Lgs n. 42/2017.

IL SOTTOSCRITTO:

Cognome /Nome

Nato a:

Provincia di:

Data di nascita:

C.F.:

Tel:

Tel. Cell.:

E-mail:

PEC:

IN QUALITÀ DI:

- Legale rappresentante del soggetto/ente che ha organizzato il corso
- Direttore del corso

TITOLO DEL CORSO:

TENUTO DA:

- Università Ente o Istituto di ricerca
- Ordine o Collegio professionale Albo professionale
- Soggetto accreditato alla formazione

DICHIARA:

ai fini del riconoscimento del corso di aggiornamento per il mantenimento della qualifica di Tecnico Competente in Acustica di cui al D.lgs n. 42/2017 ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. e consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del predetto decreto, che la domanda di riconoscimento si riferisce ad un corso di aggiornamento che, all'atto della medesima, è in programma e deve ancora essere avviato

FORNISCE INOLTRE:

ai fini del riconoscimento del corso medesimo ed ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e ss.mm.ii. consapevole delle sanzioni previste in caso di dichiarazione mendace ai sensi dell'art. 76 del predetto decreto, le seguenti informazioni relative al corso in programma:

SOGGETTO EROGATORE DEL CORSO DI AGGIORNAMENTO:

Denominazione: _____

Sede legale in:

Comune: _____ Provincia: _____

Via: _____

Tel: _____

E-mail: _____

PEC: _____

Legale rappresentante: _____

C.F. e P.IVA del soggetto erogatore: _____

CORSO DI AGGIORNAMENTO:

Direttore del corso: _____

Titolo del corso: _____

Prima edizione del corso Anno: _____ Mese: _____ Giorno: _____

(Con validità del riconoscimento quinquennale, fermo restando quanto previsto all'Articolo 4.2 del Disciplinare)

Sede delle lezioni

Comune: _____ Provincia: _____

Via: _____

Tel: _____

DOCENTI/RELATORI:

Cognome/Nome: _____

Titolo tecnico competente acquisito nell'anno: _____

Cognome/Nome: _____

Titolo tecnico competente acquisito nell'anno: _____

ANAGRAFICA DEL CORSO DI AGGIORNAMENTO:

Didattica frontale in aula ore:

Esercitazioni in aula ore:

Pratica esercitativa fuori aula ore:

Durata complessiva ore: 6

Tema trattato: A acustica ambientale
 B acustica architettonica
 C acustica in edilizia
 D rumore e vibrazioni
 E acustica forense

Argomenti: 01 propagazione sonora
 02 rumore delle infrastrutture di trasporto
 03 rumore delle installazioni impiantistiche
 04 acustica degli ambienti confinati
 05 acustica dei sistemi in edilizia
 06 rumore e vibrazioni negli ambienti di vita
 07 rumore e vibrazioni negli ambienti di lavoro
 08 risanamento acustico
 09 strumentazione e tecniche di misura
 10 elaborazione del dato misurato
 11 applicazioni modellistiche
 12 normativa europea, nazionale e regionale
 13 regolamenti comunali e zonizzazione acustica
 14 inquinamento acustico e disturbo da rumore
 15 altro (specificare)

CONTENUTO DEL CORSO E MODALITÀ DIDATTICHE:

Imposta di bollo assolta in modo virtuale con contrassegno telematico n. data

Luogo: Data:

Firma: _____

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 si informa che i dati personali sono trattati da parte di ARPAV in forma manuale ed elettronica esclusivamente per l'espletamento dei compiti istituzionali, con le modalità e per le finalità di cui al D.Lgs n. 42/2017. L'interessato può esercitare i diritti di cui all'art. 15 del Regolamento UE 2016/679 comunicando il suo interesse direttamente all'Ufficio Relazioni con il Pubblico dell'Agenzia (urp@arpa.veneto.it).