

Corso CasaClima Acustica (8 ore) SOMMACAMPAGNA (VR) 22.10.2010

In collaborazione con l'Agenzia CasaClima Srl.

Programma del corso:

1. requisiti acustici passivi degli edifici:dpcm 5/12/1997
 - progettazione acustica previsionale
 - secondo uni en 12354
 - potere fonoisolante rw e r'w delle murature e solai
 - isolamento da calpestio ed aereo dei solai :l'nw/ r'w
 - isolamento di facciata e delle coperture :d2mnt,w o gli infissi acustici
 - isolamento degli impianti di scarico e ventilazione o esempio di progettazione di insonorizzazione di impianti di ventilazione e climatizzazione o collaudo acustico degli impianti
 - esempi di come svolgere la direzione lavori nei cantieri, errori di progettazione e posa in opera
2. progetto di norma u20001500 "classificazione acustica degli edifici" che andra' a sostituire il dpcm 5/12/1997
3. aspetti legali legati al contenzioso
4. assorbimento acustico
5. comfort acustico interno agli edifici in funzione delle prestazionalita' in opera delle pareti interne di divisione acustica e delle facciate esterne
6. dpcm 14/11/1997: acustica ambientale :limiti assoluti di emissione,immissione e differenziali
7. differenze tra esigenze dei limiti ambientali all'interno dei vani abitativi e i livelli di facciata d2mnt, w=40/48 db previsti dal dpcm 5/12/1997
- 8.esempi di impatto acustico previsionale e di clima acustico ante operam
- 9.limiti assoluti delle infrastrutture stradali e ferroviarie :decreto dpr n°142/2004-strade, dpr n°459/98-ferrovie. Opere di mitigazione acustica nei confronti dei recettori ovvero degli edifici
10. industrie e zone industriali limitrofe alle zone residenziali:loro influenza di propagazione sonora nei confronti delle arree edificate. Scelte progettuali nella forma e disposizione degli edifici

QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è pari 200,00 EURO + IVA

MODULO DI ISCRIZIONE

Sede da definire

Si prega di inviare il modulo di al num. di fax 0471 201792.

Nominativo partecipante: _____

Azienda/Ente: _____

Indirizzo: _____ Nr.: _____

Città: _____ Provincia: _____ C.A.P.: _____

N. telefonico / N. fax: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

E-mail: _____

CF: _____ P. IVA: _____