

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: PORDENONE
PALACE HOTEL MODERNO
Viale Martelli, 1**

DURATA ORE 40

INIZIO: Martedì 6 Giugno 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

***Per i Crediti Formativi Professionali valgono i seguenti codici:
CNAPPC: CNA016042016182332T01CFP01500 - CNPI: 14561 - CNI: 5035 -2017
Programma dei lavori:***

| |
|--|
| Decreto requisiti minimi in vigore dal 1 ottobre 2015 (D.M. 26 giugno 2015) (Verifiche di Legge) |
| I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (carichi invernali – teoria ed esempio pratico in aula) |
| I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (carichi estivi – teoria ed esempio pratico in aula) |
| I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (Dimensionamento impianti - Tipologie e Componenti) |
| I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (Sistemi di Produzione Sanitaria) |
| I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (sistemi VRV principi di dimensionamento) |

| |
|--|
| Energie rinnovabili: solari, biomassa, PDC |
| Energie rinnovabili I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (caso reale – riqualificazione impianto centralizzato e contabilizzazione) |
| I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (caso reale – analisi interventi di riqualificazione e verifiche di legge) |
| I principi generali per il dimensionamento degli impianti termici. (caso reale – distacco da impianto centralizzato e nuovo impianto) |
| Verifica finale apprendimento |

PIT40/ACPN/1/2017

Quota di partecipazione € 450,00+ Iva
Segreteria: Tel. 071/4604348 Fax 071/9203600 e-mail: info@theacs.it

Scheda iscrizione (scadenza lunedì 5 giugno 2017)
da inviare via fax al numero 071/9203600 oppure via mail a 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