

## **Corso** **Nuove Norme Tecniche 2018**

**SEDE: ASCOLI PICENO - Palazzo Guiderocchi – Via C. Battisti, 3**

**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 DEL CORSO

N.	Giorno	Orario	Materia	Docente
1	Lunedì 25 Giugno 2018	9.00 - 13.00	Analisi delle criticità dei sistemi prefabbricati (riflessioni sulle pratiche di progettazione correnti e sulle vulnerabilità del sistema)	
2	Lunedì 25 Giugno 2018	14.00 - 18.00	Analisi delle criticità dei sistemi in c.a. (concezione strutturale, risposta sismica, carichi e resistenze)	
3	Lunedì 2 Luglio 2018	9.30 - 13.00	Utilizzo di sistemi innovativi per il miglioramento della risposta sismica delle strutture (dinamica dei sistemi SDOF, MDOF, smorzamento, procedura per il dimensionamento degli smorzatori, esempi applicativi, isolamento)	
4	Lunedì 2 Luglio 2018	14.00 - 18.00	Utilizzo di sistemi innovativi per il miglioramento della risposta sismica delle strutture (dinamica dei sistemi SDOF, MDOF, smorzamento, procedura per il dimensionamento degli smorzatori, esempi applicativi, isolamento)	
5	Lunedì 9 Luglio 2018	9.00 - 13.00	Verifiche di sicurezza edifici esistenti (analisi di vulnerabilità edifici esistenti, strutture in muratura, miglioramento/adequamento, esempi su strutture ospedaliere)	

6	Lunedì 9 Luglio 2018	14.00 - 18.00	Verifiche di sicurezza edifici esistenti (analisi di vulnerabilità edifici esistenti, strutture in muratura, miglioramento/adeguamento, esempi su strutture ospedaliere)	
7	Lunedì 16 Luglio 2018	15.00 - 19.00	Discussione sulle novità del DM 2018	

NTC28/ACAP/1/2018

**ATTENDERE CONFERMA MAIL PER L'ATTIVAZIONE DEL CORSO**

**Il corso completo costa € 150,00 + Iva**

La quota deve essere saldata mediante bonifico bancario

**Scheda iscrizione (scadenza venerdì 22 giugno 2018)**

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: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

Come è venuto a conoscenza del corso?  SITO THE ACS  NEWSLETTER  ORDINE PROF.LE  INTERNET