



EuroAcustici

N°

Riservato all'EuroAcustici

Viale Cesare Pavese 304, 00144 Roma RM - Tel. 06/5005032

Internet <http://www.euroacustici.org> - E-mail : segreteria@euroacustici.org

*Solo per
SPECIALISTI:*

*Spillare
una foto
retro-firmata*

DOMANDA DI ISCRIZIONE - (28/03/2006)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tecnico Competente
1 ^a Divisione | <input type="checkbox"/> Consulenti e Periti Tribunale
5 ^a Divisione (non specialisti) |
| <input type="checkbox"/> Specialista in Acustica
Inviata documentazione CDROM | <input type="checkbox"/> Azienda od Ente associato
7 ^a Divisione |
| <input type="checkbox"/> Associazione
8 ^a Divisione | <input type="checkbox"/> Studente
9 ^a Divisione |

Dati personali:

Cognome _____ Nome _____

Nato il ___/___/___ Città _____ Provincia ___ Cittadinanza ___

Residente in Via _____ CAP _____ Città _____

Provincia ___ Regione _____ Telefono Privato _____/_____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Titolo di studio _____ Conseguito il ___/___/___ Città _____

Assicurazione prof. RCD: NO__ SI__ in data ___/___/___ Compagnia _____(copia allegata)

Dati aziendali o studio o Ufficio presso _____

Via _____ CAP _____ Città _____ Provincia ___

Telefono _____/_____ Fax _____/_____ Cellulare _____/_____

Internet _____ E-mail _____

Tecnico Competente In Acustica Ambientale N° _____ Regione _____
in data ___/___/___

SPECIALIZZAZIONE PROFESSIONALE per gli SPECIALISTI

Vedi "Allegato SPECIALIZZAZIONI"

- ACUSTICA
- | | |
|--------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | A 1 |
| <input type="checkbox"/> | A 2 |
| <input type="checkbox"/> | A 3 |
| <input type="checkbox"/> | A 4 |
| <input type="checkbox"/> | A 5 |
| <input type="checkbox"/> | A 6 |
| <input type="checkbox"/> | A ... |
| <input type="checkbox"/> | A ... |
| <input type="checkbox"/> | A ... |

VIBRAZIONI

- | | |
|--------------------------|-----|
| <input type="checkbox"/> | V 1 |
| <input type="checkbox"/> | V 2 |
| <input type="checkbox"/> | V 3 |
| <input type="checkbox"/> | V 4 |
| <input type="checkbox"/> | ... |
| <input type="checkbox"/> | ... |
| <input type="checkbox"/> | ... |
| <input type="checkbox"/> | ... |

Classificazione internazionale degli argomenti di acustica (campo d'interesse o competenza)
 (da I-INCE Classification of subjects)

10 Generali	<input type="checkbox"/>
15 Normativa	<input type="checkbox"/>
20 Acustica lineare e generale	<input type="checkbox"/>
25 Acustica non lineare e macrosonica	<input type="checkbox"/>
28 Aeroacustica, acustica atmosferica	<input type="checkbox"/>
30 Acustica subacquea	<input type="checkbox"/>
35 Ultrasuoni, acustica quantistica, effetti fisici	<input type="checkbox"/>
38 Trasduzione: apparecchiature acustiche per la generazione e la riproduzione del suono	<input type="checkbox"/>
40 Vibrazioni meccaniche e acustiche	<input type="checkbox"/>
50 Rumore: effetti e controllo	<input type="checkbox"/>
55 Acustica architettonica	<input type="checkbox"/>
58 Misure e apparecchiature acustiche	<input type="checkbox"/>
60 Trattamento del segnale acustico	<input type="checkbox"/>
64 Acustica fisiologica	<input type="checkbox"/>
66 Acustica psicologica	<input type="checkbox"/>
70 Produzione della parola	<input type="checkbox"/>
71 Percezione della parola	<input type="checkbox"/>
72 Trattamento del segnale verbale e sistemi di comunicazione	<input type="checkbox"/>
75 Musica e strumenti musicali	<input type="checkbox"/>
80 Bioacustica	<input type="checkbox"/>
00 Altro	<input type="checkbox"/>

Iscrizioni in ASSOCIAZIONI _____
 ALBI _____
 RUOLI _____
 ELENCHI _____

(Indicare tipo, numero, data, luogo)

Attività di specialista in acustica e/o vibrazioni

Anno	Azienda	Mansione	Descrizione dei lavori svolti

Elenco delle **pubblicazioni e lavori** eseguiti **personalmente**, con indicazione delle date, attestanti le competenze degli ultimi due anni per **ogni** argomento tematico specialistico indicato. (Dati che consideriamo riservati).

Argomento	Documentazione allegata su CDROM

Iscrizioni, Attestati, Attività ed elenco pubblicazioni e lavori su CDROM inviato per posta.

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DI :

- 1) accettare integralmente e senza alcuna riserva lo statuto, il codice deontologico ed il regolamento di attuazione, di cui ho preso conoscenza e di aver letto ed accettato l'informativa nel sito INTERNET EuroAcustici.
- 2) autorizzare EuroAcustici a tenere la documentazione personale ed i dati inviati ed a pubblicarli, in base a quanto disposto dall'Assemblea e dal Consiglio direttivo nei limiti previsti dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003, salvo mia revoca che sarà inviata a mezzo Raccomandata con Ricevuta di Ritorno. Eventuali variazioni e/o rettifiche dei dati pubblicati sono a mia esclusiva cura e saranno tempestivamente comunicati al Titolare del trattamento dati a mezzo fax o Raccomandata, sollevando da ogni responsabilità la segreteria per eventuali errori od omissioni.
- 3) non aver commesso illeciti di natura professionale.
- 4) aver versato la quota di iscrizione di cui allego copia della ricevuta.

Firma del dichiarante

_____, li ___ / ___ / ___
