In collaborazione con: Prof. Giovanni Branca Studio Tecnico Via Giovanni da Procida, 34 00162 Roma



Maspro Consulting srl - Ente Formativo accreditato alla Regione Lazio, in collaborazione con lo Studio Branca

## Corso ONLINE aggiornamento FER

# Installatore e Manutentore straordinario di Impianti Energetici alimentati da fonti rinnovabili (FER)

autorizzato dalla Regione Lazio - Determinazione N.G11742 del 24/09/2018



Il corso è rivolto a tutti i responsabili tecnici di imprese che effettuano attività di installazione e manutenzione di impianti alimentati da fonti energetiche rinnovabili che intendono mantenere i requisiti di legge per operare sui seguenti impianti:

- pompe di calore,
- caldaie, caminetti e stufe a biomassa,
- pannelli solari termici,
- pannelli solari fotovoltaici.

**Prossime date** Il corso si svolgerà mercoledì 13 - venerdì 15 - mercoledì 20 e venerdì 22 gennaio 2021 - 4 lezioni pomeridiane in videoconferenza dalle 14:00 alle 18:00.

**Programma del corso** Il corso è conforme a quanto stabilito dal DLgs 28/2011, dalla Deliberazione della Giunta Regionale n. 853 del 30/12/2016 e allo Standard formativo per l'attività di installazione e manutenzione straordinaria di impianti energetici alimentati da fonti rinnovabili (FER) approvato dalla Conferenza delle Regioni e delle Province Autonome del 22/12/2016. In conformità con questi documenti il programma del corso è il seguente.

- Modulo teorico unico
  - Protocolli internazionali, norme europee, nazionali e regionali di riferimento
- Moduli tecnici
  - pompe di calore,
  - caldaie, caminetti e stufe a biomassa,
  - solare termico.
  - solare fotovoltaico.

**Durata del corso** La durata del corso è di **16** ore. **Per il rilascio dell'attestato è obbligatoria la partecipazione** al **100% delle ore**.



In collaborazione con: Prof. Giovanni Branca Studio Tecnico Via Giovanni da Procida, 34 00162 Roma



**Materiale didattico** A ogni partecipante sarà fornita una dispensa in formato digitale. Oltre alla trattazione degli argomenti del corso la dispensa è corredata dalle principali norme di legge inerenti agli impianti alimentati da fonti energetiche rinnovabili.

**Attestato** Al termine del corso verrà rilasciato un attestato riconosciuto su tutto il territorio nazionale, valido ai fini del mantenimento della qualifica professionale per l'attività di installazione e di manutenzione straordinaria di caldaie, caminetti e stufe a biomassa, di sistemi solari termici e fotovoltaici sugli edifici, di pompe di calore, ai sensi di quanto stabilito dall'articolo 15 e dall'allegato 4 del DLgs 28/2011.

L'attestato potrà essere rilasciato a condizione che il partecipante abbia seguito il 100% delle ore di lezione.

**Luogo** Il corso si svolgerà online utilizzando la piattaforma Zoom. Per la fruibilità del corso sarà necessario disporre di un PC o un tablet con altoparlanti e **microfono** e una connessione ADSL o 4G stabile.

Nei giorni che precedono la lezione dovrà essere stabilita una connessione di prova. I partecipanti riceveranno istruzioni dettagliate via email ed eventuale assistenza per la predisposizione del programma.

**Requisiti di ammissione** Sono ammessi al corso tutti i responsabili tecnici abilitati all'installazione di impianti termici (lettera C) ed elettrici (lettera A), con esclusione dei responsabili tecnici che hanno ottenuto le abilitazioni dal 4 agosto 2013 con un titolo di formazione professionale e quattro anni di lavoro alle dipendenze di un'impresa del settore.

I responsabili tecnici cittadini stranieri, per essere ammessi al corso, dovranno inoltre superare con esito positivo una prova di lingua italiana.

NB: La partecipazione al corso sarà garantita ai soli responsabili tecnici che verseranno la quota di partecipazione almeno 10 giorni lavorativi prima della data del corso. In caso di mancata partecipazione, la quota versata sarà riconosciuta per la successiva edizione del corso solo se la disdetta verrà comunicata almeno 10 giorni lavorativi prima della data del corso.

Per ulteriori informazioni e per le pratiche di iscrizione potete contattare:

#### **Studio Tecnico Branca**

Tel: 06.97273267 - 06.97271384

Email: studio@gbranca.it







In collaborazione con: Prof. Giovanni Branca Studio Tecnico Via Giovanni da Procida, 34 00162 Roma



### Modulo iscrizione corso

Corso di formazione: Corso ONLINE aggiornamento FER- autorizzato dalla Regione Lazio - Determinazione N.G11742 del 24/09/2018

Nei giorni di: mercoledì 13 - venerdì 15 - mercoledì 20 e venerdì 22 gennaio 2021 - 4 lezioni pomeridiane in videoconferenza dalle 14:00 alle 18:00

N° ore complessive: 16 - PARTECIPAZIONE OBBLIGATORIA AL 100% DELLE ORE DI LEZIONE

#### Allegare al modulo di iscrizione documento di identità e codice fiscale

| Dati partecipante al corso                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                         |                       |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|
| Nome:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Cognome:                                                                                |                       |            |
| Luogo e data di nascita:                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |                       |            |
| Codice fiscale:                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                         |                       |            |
| Titolo di studio:                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                         |                       |            |
| Residente a:                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                       |            |
| Comune di:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                         | Provincia:            | CAP:       |
| n Via:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |                       | n° civico: |
| Telefono cellulare:                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Telefono fisso: _                                                                       |                       |            |
| ndirizzo e-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                       |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Dati azienda                                                                            |                       |            |
| Azienda:                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                         |                       |            |
| Comune di:                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                         | Provincia:            | CAP:       |
| n Via:                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                         |                       | n° civico: |
| Telefono:                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Fax:                                                                                    |                       |            |
| ndirizzo e-mail:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                         |                       |            |
| P. Iva:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Codice fiscale:                                                                         |                       |            |
| PEC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                         | Codice univoc         | o SdI:     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                         |                       |            |
| Roma li FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>\</b>                                                                                |                       |            |
| AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSON<br>dati personali forniti saranno utilizzati in conformità al DLgs<br>degli obblighi contrattuali e legislativi e per l'invio di aggiorn<br>dati e le informazioni interessanti la Vostra Società sarann<br>per l'invio di aggiornamenti sulle nostre attività. | s 196/2003 e al Reg UE 679/2016 per le fi<br>namenti sulle nostre attività. Informativa | completa sul sito web |            |

lo sottoscritto fornisco il mio consenso al trattamento dei dati personali.

| Roma li | FIRMA |
|---------|-------|
|         |       |