



**REGIONE BASILICATA**

**ATTESTATO DI PROFITTO**

*EVALUATION CERTIFICATE*

Relativo a *Related to*

***Tecnico competente in acustica***

valido ai fini dell'abilitazione ai sensi *valid in accordance with*  
del D.Lgs. n. 42/2017, art. 22, comma 1, lett. b)

Rilasciato a *Awarded to*

Cognome e Nome *Family Name and First Name*

Data e luogo di nascita *Date, Place and Country of Birth*

Codice fiscale *Personal identification code*

Nazionalità *Nationality*

Rilasciato da *Issued by*

Istituzione che valida *Validation Body*

Regione Basilicata

Nominativo e qualifica della persona che rilascia l'attestato *Executive in charge: Family Name and First Name and capacity*

**Timbro**  
*Official stamp*

Firma *Signature*

Data di rilascio *Date of issue* \_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_

**LOGO Soggetto proponente e attuatore**

**Repertorio di riferimento** *Regional Qualification Framework of reference:*  
**Repertorio Regionale delle Qualificazioni della Basilicata**

Unità di Competenza oggetto di attestazione* <i>Competence/s</i>	Livello EQF <i>EQF Level</i>
60_CTR - Approntamento della strumentazione per le misure fonometriche	4
61_CTR - Rilevazione del rumore prodotto dalle infrastrutture di trasporto lineari	5
62_CTR - Rilevazione del rumore prodotto dalle infrastrutture di trasporto aeroportuali	5
63_CTR - Valutazione delle prestazioni acustiche passive degli edifici	5
64_CTR - Rilevazione del rumore e delle vibrazioni prodotte in ambienti di lavoro	5
65_CTR - Partecipazione nei contenziosi in materia di inquinamento acustico	5
66_CTR - Pianificazione, risanamento e controllo delle emissioni di rumore	5

\* Per i dettagli dei contenuti delle Unità di Competenza e dello standard formativo di riferimento, si rinvia al portale del "Sistema Regionale degli Standard" della Regione Basilicata (<http://www.sistemastandard.regione.basilicata.it/>).

**Informazioni sul percorso formativo** *Training course information*

<b>Codice e titolo del percorso</b> <i>Training course code and title</i>	
<b>Autorizzato da</b> <i>Authorized by</i>	Regione Basilicata
<b>Erogato da</b> <i>Provided by</i>	
<b>Periodo / Durata (n. ore)</b> <i>Starting and Ending date / Workload (hours)</i>	da from _____ a to _____ 180

**Informazioni sulla Commissione che ha svolto la valutazione** *Assessment body information*

<b>Atto di nomina</b> <i>Deed of appointment</i>	D.D. n. _____ del _____
<b>Data dell'esame</b> <i>Date of examination</i>	
<b>Nominativo del Presidente</b> <i>President's Family Name and First Name</i>	
<b>Firma del Presidente</b> <i>President's signature</i>	