

## LABORATORIO PRATICO “POMPE DI CALORE SPLIT” EDIZIONE DI SETTEMBRE (durata: 4 ore)



Confartigianato Imprese Como organizza una nuova edizione del laboratorio pratico per il settore impianti – *mestiere termici ed idraulici e mestiere manutentori* - riguardante l’installazione e la manutenzione di pompe di calore split.

### Contenuti del corso

#### **Contenuti che verranno trattati in laboratorio:**

- ✓ prove pratiche di recupero e carica del refrigerante da pompa di calore split;
- ✓ prove pratiche di messa a vuoto;
- ✓ prove pratiche di misura del surriscaldamento;
- ✓ prove pratiche di misura del sottoraffreddamento;
- ✓ prove pratiche di tenuta e di resistenza;
- ✓ prove pratiche di ricerca perdite.

#### **Contenuti che verranno trattati in aula:**

- ✓ compilazione nuovo registro f-gas;
- ✓ compilazione allegato tipo 2 del catasto impianti;
- ✓ principi di base del libretto uso e manutenzione.

### Sede, data del corso e docente:

Il percorso prevede la realizzazione di un’edizione con un massimo di **15 partecipanti in data:**

**Martedì 19 Settembre 2017 (dalle 14.15 alle 18.15).**

**Sede: Fondazione ASFAP, Via Acquanera, 43 – Como (loc. Albate) – Docente: Daniele Vecchi**

### PER SAPERNE DI PIU’:

Tel. **031/316.391 - 031/316.221** (area formazione) per informazioni sui percorsi formativi.

Troverete, qui di seguito, la **SCHEDA di PRE-ISCRIZIONE AL LABORATORIO**, che potrete inviare via mail all’indirizzo **formazione@confartigianatocomo.it**, via fax al numero **031316312** o consegnare presso la vostra **Delegazione di riferimento**.

## SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Da inviare via e-mail [formazione@confartigianatocomo.it](mailto:formazione@confartigianatocomo.it) o fax 031316312  
**ENTRO IL PROSSIMO 4/09/2017**

<b>Ragione sociale azienda</b>		<b>Costi per Soci:</b> € 100 + IVA <b>Costi per Clienti non artigiani:</b> maggiorazione 10%
P.IVA	Telefono	
E-mail		

<b>Partecipante</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Titolare/Socio/Collaboratore familiare</i> <input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i>	
Nome	Cognome
Nato a	Il

<b>Partecipante</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Titolare/Socio/Collaboratore familiare</i> <input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i>	
Nome	Cognome
Nato a	Il

<b>Partecipante</b>	
<input type="checkbox"/> <i>Titolare/Socio/Collaboratore familiare</i> <input type="checkbox"/> <i>Dipendente</i>	
Nome	Cognome
Nato a	Il

**Seguirà contatto e-mail con lettera di conferma della realizzazione del laboratorio e dettagli relativi al pagamento della quota di partecipazione.**

Data

Timbro e firma del datore di lavoro

---



---