

Il corso avrà come obiettivi quelli di definire come cambia il segnale sismico delle onde S , passando dagli strati più profondi e rigidi fino alla superficie dove si trovano gli edifici, e l'impostazione del metodo di calcolo e l'analisi dei risultati.

Programma del corso

14:45 – 15:00 - Registrazione dei partecipanti

15:00 – 16:00 – **Prima parte**

Indagini geofisiche per la caratterizzazione sismostratigrafica finalizzata agli studi di RSL;
Cenni di indagini geotecniche di laboratorio finalizzate agli studi di RSL.

16:00 – 17:00 – **Seconda parte**

Introduzione alla pericolosità sismica;
Disaggregazione sismica;
Considerazioni sugli approcci probabilistici e deterministici.

17:00 – 18:00 – **Terza parte**

Metodi di calcolo 1D e 2D;
Modello reologico del mezzo;
Caratterizzazione sismostratigrafica;
Limiti laterali del modello e bedrock;
Convoluzione e deconvoluzione del segnale;
Generazione della mesh di calcolo.

18:00 – 19:00 – **Quarta parte**

Analisi e risultati:
Analisi dei dati di input;
Risultati da esporre;
Analisi approfondite di liquefazione;
Esempi pratici con confronti relativi a diversa impostazione degli input.

Ora prevista di chiusura del corso: 19:00

IL CORSO SI TERRÀ ESCLUSIVAMENTE IN MODALITÀ TELEMATICA, IL LINK PER LA PARTECIPAZIONE VERRÀ INVIATO VIA MAIL AGLI ISCRITTI.

PER QUESTO CORSO VENGONO RICHIESTI 4 CREDITI APC

• MODULO DI ISCRIZIONE •

CORSO TEORICO:
LE INDAGINI SISMICHE FINALIZZATE AGLI STUDI DI RISPOSTA SISMICA LOCALE:
DALL'IMPOSTAZIONE DEL PROBLEMA ALLA COSTRUZIONE DEL MODELLO NUMERICO

12 DICEMBRE 2025.
IND.A.G.O. SNC – VIA L.BALZAN, 1 – 45100 - ROVIGO

Autorizzo l'inserimento dei miei dati nei vostri archivi informatici, nel rispetto di quanto previsto dalla legge sulla tutela dei dati personali. In ogni momento, a norma del Dlgs 196/03, potrò comunque avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione.

DATI PER CREDITI APC GEOLOGI

COGNOME _____ NOME _____

ORDINE REGIONALE DI APPARTENENZA _____

N. ISCRIZIONE _____ CODICE FISCALE _____

DATI PER FATTURAZIONE:

ENTE/DITTA _____ INDIRIZZO _____

CAP CITTA' _____ TEL/FAX _____

E-MAIL _____ P.IVA _____

COD. DESTINATARIO/PEC _____

N.B.:

INVIARE CONFERMA VIA MAIL A amministrazione@indago-rovigo.it, oppure via fax allo 042525185.
COSTO DI ISCRIZIONE 60,00 EUR + IVA