



**Scheda Tecnica Acquisizione Misure di Rumore**  
**Modello di resoconto di prova per il rumore**  
(\* ) = campi obbligatori

**Generalità**

Prova effettuata da: _____	Rapporto effettuato da: _____
Data: _____	Dichiaro di essere autorizzato alla pubblicazione dei dati proposti a seguito <input type="checkbox"/>
Comparto: _____	Settore : _____

**Attrezzatura di lavoro esaminata**

Tipo: _____ (*)	Fabbricante: _____ (*)
Denominazione del modello: _____ (*)	N° di serie: _____ (*)
Stato di manutenzione (*): <input type="checkbox"/> buono <input type="checkbox"/> mediocre <input type="checkbox"/> scarso	Presenza di dispositivi di attenuazione del rumore applicati dall'utilizzatore: _____

**Eventuale tipo di utensile/accessorio inserito/utilizzato (es. aratro, atomizzatore, benna, rimorchio, punte, lama ecc)**

Tipo: _____ (*)	Fabbricante: _____
-----------------	--------------------

**Condizioni di uso**

Tipo terreno/strada _____ (*)	Condizioni terreno / strada _____ (*)
Materiale lavorato: _____ (*)	Velocità di avanzamento: _____ (*)
Lavoro effettuato (es. perforazione roccia, levigatura legno etc): _____ (*)	
Foto Macchinario nelle condizioni di misura (*)	ALLEGARE FOTO IN FORMATO JPEG

**Condizioni al contorno**

Misura effettuata all'interno o all'esterno di un edificio: _____
Livello del rumore di fondo: _____
Stima del riverbero ambientale: _____

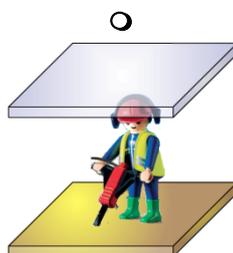
Condizioni

interno

esterno

Presenza superfici riflettenti

Condizioni ambiente





Attrezzatura per la misurazione (\*)

Fonometro - fabbricante, tipo: _____	(*)
Calibratore - fabbricante, tipo: _____	(*)
Estremi della taratura degli strumenti rilasciati del centro ACCREDIA: _____	(*)
Foto catena di misura in opera con posizione microfono (*)	ALLEGARE FOTO IN FORMATO JPEG
Foto misura in opera (*)	ALLEGARE FOTO IN FORMATO JPEG

Note: \_\_\_\_\_

**Risultati**

**Livello di Potenza Acustica Misurata**

Misura	$L_{Aeq}$ a 1 metro dalla sorgente [ $L_{eq}$ dBA]
1	
2	
3	
4	
5	
6	
Media	
Dev.Std.	
$K = Dev.Std. * 1.645$	

Istruzioni sommarie per misura potenza

*Effettuare almeno 6 misure intorno alla sorgente alla distanza di 1 m e fare la media del valore calcolando la relativa Deviazione Standard.*

Calcolare la Potenza con la formula:

$$L_{WA} = L_{eq} + 20 \log d + 8$$

dove:  
 $L_{WA}$  = Livello Potenza Acustica dB(A)  
 $L_{eq}$  = Livello Equivalente di Pressione Acustica medio dB(A)  
 $d$  = distanza m (1 m)

**Livello di Potenza Acustica Misurata ottenuti dal calcolo**

$L_{WA}$ dBA	$K$ (incertezza estesa)	Norma di riferimento

**Note: Condizioni Misura 10 cm dall'orecchio dell'Operatore**

**Livelli di rumore rilevati con il macchinario usato nelle stesse condizioni operative: Valori in  $L_{Aeq}$ ,  $L_{Ceq}$  e  $L_{picco,C}$**

n. misura	$L_{Aeq}$ dBA	$L_{Ceq}$ dBC	Ppeak dBC	Tempo misura min	Condizioni di misura
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Media					
Dev.Std.					
Media +					



## P.A.F. - PORTALE AGENTI FISICI

Regione Toscana – Azienda USL Toscana Sud Est  
Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Sud Est

### Laboratorio Agenti Fisici

✉ Strada del Ruffolo - 53100 Siena - ☎ Tel 0577 536097 - Fax 0577 536754



Dev.Std. x 1.645								
---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

#### Spettri in Ottave per Calcolo OBM – di una delle misure inserite sopra (a 10 cm dall'orecchio)

63 Hz	125 Hz	250 Hz	500 Hz	1000 Hz	2000 Hz	4000 Hz	8000 Hz	Note

#### Note: Misura 1

#### Misura 1: Livelli di rumore rilevati il macchinario usato nelle stesse condizioni operative: Valori in $L_{Aeq}$ , $L_{Ceq}$ e $L_{picco,C}$

n. misura	$L_{Aeq}$ dBA	$L_{Ceq}$ dBC	Ppeak dBC	Tempo misura min	Condizioni di misura
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Media					
Dev.Std.					
Media + Dev.Std. x 1.645					

#### Note: Misura 2

#### Misura 2: Livelli di rumore rilevati con il macchinario usato nelle stesse condizioni operative: Valori in $L_{Aeq}$ , $L_{Ceq}$ e $L_{picco,C}$

n. misura	$L_{Aeq}$ dBA	$L_{Ceq}$ dBC	Ppeak dBC	Tempo misura min	Condizioni di misura
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
Media					
Dev.Std.					
Media + Dev.Std. x 1.645					



## **P.A.F. - PORTALE AGENTI FISICI**

**Regione Toscana – Azienda USL Toscana Sud Est  
Laboratorio di Sanità Pubblica Area Vasta Toscana Sud Est**

### **Laboratorio Agenti Fisici**

✉ Strada del Ruffolo - 53100 Siena - ☎ Tel 0577 536097 - Fax 0577 536754

