

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: BRAXI 5577 - 55716

6° RILEVATO

PCQ operativo: 00002-00-CQ-Q-0-11-BRAXI-11-TE-001-00-A00

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE:

POS. C3 del PCQ - Controllo condizioni climatiche

FREQUENZA: ogni giorno prima di iniziare l'attività ed ad ogni variazione

TOLLERANZA: assenza di pioggia; di vento forte, di venute d'acqua; temperatura > 5° C

ora: 10:00	Temperatura = 24 °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO	Venute d'acqua: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO	ESITO: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: SI NO	Venute d'acqua: SI NO	ESITO: SI NO NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: SI NO	Venute d'acqua: SI NO	ESITO: SI NO NA

DURATA TEMPO DI MANTENIMENTO ABBASSAMENTO ACQUA (In caso di terreno saturo fino al p.c.) _____ ore

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma				
	26.05.17	[firma]		26.05.17	[firma]		26/5/17	[firma]				

POS C4 del PCQ - Verifica effettuazione scotico e preparazione fondo scavo

Tratta DA PROG. A PROG.

VERIFICA EFFETTUAZIONE SCOTICO:	SI	NO	NA
VERIFICA PREPARAZIONE TERRENO:	SI	NO	NA
EVENTUALE BAGNATURA TERRENO:	SI	NO	NA

Prova di carico su plastra

TOLLERANZA: MD > 15MPa nell'intervallo di carico tra 0 05-0 15 N/mm²

Frequenza: 1/1000 mq

Prova A prog.:	Prova B prog.:	Prova C prog.:	Prova D prog.:
Prova E prog.:	Prova F prog.:	Prova G prog.:	Prova H prog.:

CERTIFICATO N°	ESITO
A	
B	
C	
D	

CERTIFICATO N°	ESITO
A	
B	
C	
D	

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma				
-----	------	-------	------	------	-------	-----	------	-------	--	--	--	--

POS C5 del PCQ - CONTROLLO TIPOLOGIA DI TRATTAMENTO

RULLO TIPO: BOYAG BK 219

Passate n° 3 Vibrazione SI NO

Passate n° Vibrazione SI NO

RULLO TIPO

Passate n° Vibrazione SI NO

Passate n° Vibrazione SI NO

CONTROLLO PREDISPOSIZIONE ADEGUATO STRATO DI PROTEZIONE: SI NO

NOTE:

VEDI SCQ020 n°6 R1AX}

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma				
	26.05.17	[firma]		26.05.17	[firma]		26/5/17	[firma]				

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA/PARTE D'OPERA: RIAX3 BB17:BB16 / BB17:BB13 / RIAX3+BB13:BB16 / BRAX1

x 6° RILEVATO

PCQ operativo:

00001-00-CQ-Q-0-11-RIAX3-11-TE-001-00-A00

Qualifica Miscela di Progetto DOC CODICE: SQ1012

POS C3 del PCQ - Controllo condizioni climatiche

FREQUENZA: ogni giorno prima di iniziare l'attività ed ad ogni variazione

TOLLERANZA: assenza di pioggia; di vento forte, di venute d'acqua; temperatura > 5° C

ora: 10.00 Temperatura = 24 °C Assenza di vento forte: NO Venute d'acqua: SI NO ESITO: SI NO NA

ora: _____ Temperatura = _____ °C Assenza di vento forte: SI NO Venute d'acqua: SI NO ESITO: SI NO NA

ora: _____ Temperatura = _____ °C Assenza di vento forte: SI NO Venute d'acqua: SI NO ESITO: SI NO NA

DURATA TEMPO DI MANTENIMENTO ABBASSAMENTO ACQUA (In caso di terreno saturo fino al p.c.) _____ ore

NOTE:

IE:	data 26/05/17	firma Pizzarotti	ICS:	data 26.05.17	firma [firma]	DL:	data 26/05/17	firma [firma]			
-----	------------------	---------------------	------	------------------	------------------	-----	------------------	------------------	--	--	--

POS C4 del PCQ - Verifica effettuazione scottico e preparazione fondo scavo

Tratta	DA PROG.	A PROG.
VERIFICA EFFETTUAZIONE SCOTICO:	SI NO NA	
VERIFICA PREPARAZIONE TERRENO:	SI NO NA	
EVENTUALE BAGNATURA TERRENO:	SI NO NA	

Prova di carico su piastra

TOLLERANZA: MD > 13MPa nell'intervallo di carico tra 0.05-0.15 N/mm2

Frequenza: 1/1000 mq

Prova A prog.: _____ Prova B prog.: _____ Prova C prog.: _____ Prova D prog.: _____

Prova E prog.: _____ Prova F prog.: _____ Prova G prog.: _____ Prova H prog.: _____

CERTIFICATO N°	ESITO
A	
B	
C	
D	

CERTIFICATO N°	ESITO
A	
B	
C	
D	

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma			
-----	------	-------	------	------	-------	-----	------	-------	--	--	--

POS C5 del PCQ - CONTROLLO TIPOLOGIA DI TRATTAMENTO

RULLO TIPO: BONAG BXZ14

Passate n° 3 Vibrazione NO

Passate n° _____ Vibrazione SI NO

RULLO TIPO: _____

Passate n° _____ Vibrazione SI NO

Passate n° _____ Vibrazione SI NO

CONTROLLO PREDISPOSIZIONE ADEGUATO STRATO DI PROTEZIONE: SI NO

NOTE:

IE:	data 26/05/17	firma Pizzarotti	ICS:	data 26.05.17	firma [firma]	DL:	data 26/05/17	firma [firma]			
-----	------------------	---------------------	------	------------------	------------------	-----	------------------	------------------	--	--	--