



CQ TIPOLOGICO  
09744 04 CQ Q 0 00 00 001 00 00 003 00 A 01

pagina  
1 di 1

SCHEDA DI CONTROLLO SCQ020

N° 14

**STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE**

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAXI

BB-AU DA SE2 34 A 39 1° RILIEVO

PCQ operativo:

00002-00-CQ-Q-0-I1-SVAX1-I1-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: 9.00	Temperatura = 17 °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
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 16/5/17	firma <i>[Signature]</i>	ICS:	data	firma	DL:	data 16/5/17	firma <i>[Signature]</i>		
-----	-----------------	-----------------------------	------	------	-------	-----	-----------------	-----------------------------	--	--

**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 > 15MPa nell'intervallo di carico tra 0.05-0.15 N/mmq

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: RULLO CFT 160

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:

IE:	data 16/5/17	firma <i>[Signature]</i>	ICS:	data 6.05/17	firma <i>[Signature]</i>	DL:	data 16/5/17	firma <i>[Signature]</i>		
-----	-----------------	-----------------------------	------	-----------------	-----------------------------	-----	-----------------	-----------------------------	--	--