

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: **SVAXI** STRADA ACCESSO DISOLEATORE 1° RILEVATO

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

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE: SQT011

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: <u>11.00</u> | Temperatura = <u>24</u> °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 | firma | ICS: | data | firma | DL: | data | firma | | | |
| | | | | <u>19.05.17</u> | | | | | | | |

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

| | | | |
|---------------------------------|-----------|-----------|----|
| Tratta | DA PROG. | A PROG. | |
| VERIFICA EFFETTUAZIONE SCOTICO: | <u>SI</u> | NO | NA |
| VERIFICA PREPARAZIONE TERRENO: | <u>SI</u> | NO | NA |
| EVENTUALE BAGNATURA TERRENO: | <u>SI</u> | <u>NO</u> | 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: CAT 140

| | | | |
|---------------------|------------|-----------|----|
| Passate n° <u>3</u> | Vibrazione | <u>SI</u> | 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 | firma | ICS: | data | firma | DL: | data | firma | | | |
| | | | | <u>19.05.17</u> | | | | | | | |