

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAXI AL-BB DA SELLOA 47 5° RIQUADRO

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

Qualifica Miscela di Progetto DOC\_CODICE: SETOR 1

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>9.00</u>	Temperatura = <u>18</u> °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO	Venute d'acqua: 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 <u>24/5/17</u>	firma <u>[firma]</u>	ICS:	data	firma	DL:	data <u>24/5/17</u>	firma <u>[firma]</u>			
-----	------------------------	-------------------------	------	------	-------	-----	------------------------	-------------------------	--	--	--

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

Tratta	DA PROG.	A PROG.
VERIFICA EFFETTUAZIONE SCOTICO:	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NA	
VERIFICA PREPARAZIONE TERRENO:	<input checked="" type="checkbox"/> SI NO NA	
EVENTUALE BAGNATURA TERRENO:	SI <input checked="" type="checkbox"/> 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: <u>Rullo CT 140</u>
Passate n° <u>3</u> Vibrazione <input checked="" type="checkbox"/> 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 <u>24/5/17</u>	firma <u>[firma]</u>	ICS:	data <u>24/5/17</u>	firma <u>[firma]</u>	DL:	data <u>24/5/17</u>	firma <u>[firma]</u>			
-----	------------------------	-------------------------	------	------------------------	-------------------------	-----	------------------------	-------------------------	--	--	--