



CQ TIPOLOGICO	pagina
09744 04 CQ Q 0 00 00 001 00 00 003 00 A 01	1 di 1
SCHEDA DI CONTROLLO SCQ020	
N° 36	

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: **SVAXI** *BB-Ah ZA sez. 14 A 32 9° RILEVATO*

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

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE: *SCQ020*

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: <i>8:30</i>	Temperatura = <i>17</i> °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO	Venute d'acqua: SI <input checked="" type="checkbox"/> 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				
	<i>29/5/14</i>	<i>[firma]</i>					<i>29/5/14</i>	<i>[firma]</i>				

POS C4 del PCQ - Verifica effettuazione scotico 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: *Novo as 40*
 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	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma				
	<i>29/5/14</i>	<i>[firma]</i>		<i>29.05.14</i>	<i>[firma]</i>		<i>29/5/14</i>	<i>[firma]</i>				

[Handwritten signature]