

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAXI AU-BB DA SEZ 15 A 26 3° MURATO

PCQ operativo: 00002-00-CQ-Q-0-11-SVAX1-11-TE-001-00-A00

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE: JAT 011.1

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>8.30</u>	Temperatura = <u>19</u> °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO	ESITO: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESITO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA
ora: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	ESITO: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 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>1/6/14</u>	<u>[firma]</u>					<u>1/6/14</u>	<u>[firma]</u>			

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

Tratta	DA PROG.	A PROG.
VERIFICA EFFETTUAZIONE SCOTICO:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	
VERIFICA PREPARAZIONE TERRENO:	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	
EVENTUALE BAGNATURA TERRENO:	<input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NA	

Prova di carico su plastr

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>NUOVO C5I 140</u>
Passate n° <u>3</u> Vibrazione <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Passate n° _____ Vibrazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
RULLO TIPO: _____
Passate n° _____ Vibrazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Passate n° _____ Vibrazione <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
CONTROLLO PREDISPOSIZIONE ADEGUATO STRATO DI PROTEZIONE: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

NOTE:

IE:	data	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma			
	<u>1/6/14</u>	<u>[firma]</u>		<u>01.06.17</u>	<u>[firma]</u>		<u>1/6/14</u>	<u>[firma]</u>			