

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAXI BB-A4 DA 522 HA 32 10° MURANO

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

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE: SCQ041.1

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: _____	Temperatura = _____ °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input 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 saluro fino al p.c.) _____ ore

NOTE:

IE:	data <u>1/6/17</u>	firma <u>[firma]</u>	ICS:	data	firma	DL:	data <u>1/6/17</u>	firma <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 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: NUOVO GF 140

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: SI NO

NOTE:

IE:	data <u>1/6/17</u>	firma <u>[firma]</u>	ICS:	data <u>01.06.17</u>	firma <u>[firma]</u>	DL:	data <u>1/6/17</u>	firma <u>[firma]</u>			
-----	-----------------------	-------------------------	------	-------------------------	-------------------------	-----	-----------------------	-------------------------	--	--	--