



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° 1	

**STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE**

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAX2 - Rano BS-Ro - 12÷22 + Rano BS-BB - 7h÷8L

PCQ operativo: 00003-00-CQ-Q-0-II-SVAX2-II-00-001-00-A00

Qualifica Miscela di Progetto DOC\_CODICE: SET 012

**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: 10.00	Temperatura = 19 °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Venute d'acqua: <input 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			
	12/05/17	Perulli		12/05/17	[firma]		12/05/17	[firma]			

**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 mg

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			
	12/05/17	Perulli		12/05/17	[firma]		12/05/17	[firma]			

**POS C5 del PCQ - CONTROLLO TIPOLOGIA DI TRATTAMENTO**

RULLO TIPO: Bomag BV219

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			
	12/05/17	Perulli		12/05/17	[firma]		12/05/17	[firma]			

[Firma]