



CQ TIPOLOGICO	pagina
09744 04 CQ Q 0 00 00 001 00 00 003 00 A 01	I di I
SCHEDA DI CONTROLLO SCQ020	
N° 3	

STABILIZZAZIONE A CEMENTO-MODALITA' OPERATIVE

OPERA / PARTE D'OPERA: SVAX2 - Rano Bs-Po - sez. 12:22 + Rano BB-BB - sez. 24:81

3° RIELEVATO

PCQ operativo: 00003-00-CQ-Q-0-11-SVAX2-11-00-001-00-A00

Qualifica Miscela di Progetto DOC_CODICE: SQT-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: 14.30	Temperatura = 25 °C	Assenza di vento forte: <input checked="" type="checkbox"/> SI NO	Venute d'acqua: <input checked="" type="checkbox"/> 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	firma	ICS:	data	firma	DL:	data	firma			
	18/05/17	Rovelli		18.05.17	[firma]		18/05/17	[firma]			

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

Tratta	DA PROG.	A PROG.
VERIFICA EFFETTUAZIONE SCOTICO:	SI NO NA	
VERIFICA PREPARAZIONE TERRENO:	SI NO NA	
EVENTUALE BAGNATURA TERRENO:	SI 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			
	18/05/17	Rovelli		18.05.17	[firma]		18/05/17	[firma]			

POS C5 del PCQ - CONTROLLO TIPOLOGIA DI TRATTAMENTO

RULLO TIPO: BONAC BW 219

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			
	18/05/17	Rovelli		18.05.17	[firma]		18/05/17	[firma]			